



PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání		ABSOLVENT	
Jméno a příjmení:	xxx		
Datum narození:	xxx		
Kontaktní adresa:	xxx		
Telefon:	xxx		
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/ Omezení /vypište/:	xxx		
V evidenci ÚP ČR od:	xxx		
Vzdělání:	xxx		
Znalosti a dovednosti:	xxx		
Pracovní zkušenosti:	xxx		
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah	druh
a) Poradenství	xxx	xxx	
b) Rekvalifikace	xxx	xxx	



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: **Krajská hospodářská komora Ústeckého kraje, z.s.**

Adresa pracoviště: **Mírové náměstí 3097/37, Ústí nad Labem-centrum, 400 01
Ústí nad Labem**

Vedoucí pracoviště: xxx

Kontakt na vedoucího pracoviště: xxx

Zaměstnanec pověřený vedením
odborné praxe – **MENTOR**

Jméno a příjmení:

Kontakt:

Pracovní pozice/Funkce Mentora

Druh práce Mentora /rámec pracovní
náplně/



III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	Pomocný asistent
Místo výkonu odborné praxe:	Mírové náměstí 3097/37, Ústí nad Labem-centrum, 400 01 Ústí nad Labem
Smluvený rozsah odborné praxe:	xxx
Kvalifikační požadavky na absolventa:	xxx
Specifické požadavky na absolventa:	xxx
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	Administrativně-koordinační činnost

KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

Zadání konkrétních úkolů činnosti xxx
/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

STRATEGICKÉ CÍLE: xxx
/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:
/doložte přílohou/

Název přílohy:
Příloha č. 8 Průběžné
hodnocení absolventa

Datum vydání přílohy:
05/2018, 08/2018,
11/2018

Příloha č. 9 Závěrečné
hodnocení absolventa

12/2018

Příloha č. 10 Osvědčení o
absolvování odborné praxe

12/2018

Příloha: Reference pro
budoucího zaměstnavatele*

12/2018



HARMONOGRAM ODBORNÉ PRAXE

Harmonogram odborné praxe, tj. časový a obsahový rámec průběhu odborné praxe je vhodné předjednat a konzultovat mezi zaměstnancem KrP a KoP ÚP ČR, mentorem a absolventem již před nástupem absolventa na odbornou praxi, aby jeho rámec byl zřejmý již před podepsáním Dohody o vyhrazení na společensky účelné pracovní místo a popřípadě Dohody o poskytnutí příspěvku na mentora. Podle aktuální situace a potřeby může být harmonogram doplňován nebo upravován.

/v případě potřeby doplňte řádky/

Měsíc/Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
Únor 2018 xxx		160 hodin / měsíc	///
Březen 2018 xxx		160 hodin / měsíc	///
Duben 2018 xxx		160 hodin / měsíc	///
Květen 2018 xxx		160 hodin / měsíc	///
Červen 2018 xxx		160 hodin / měsíc	///
Červenec 2018 xxx		160 hodin / měsíc	///



Srpen 2018	xxx		160 hodin / měsíc	///
Září 2018	xxx		160 hodin / měsíc	///
Říjen 2018	xxx		160 hodin / měsíc	///
Listopad 2018	xxx		160 hodin / měsíc	///

* V případě, že si zaměstnavatel účastníka neponechá v pracovním poměru po skončení odborné praxe, poskytne zaměstnavatel „Reference pro budoucího zaměstnavatele“, a to ve volné formě.

Schválil(a): xxx dne 24.1.2018

(jméno, příjmení, podpis)