



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

<b>I. Uchazeč o zaměstnání</b>		<b>ABSOLVENT</b>	
Jméno a příjmení:	xxx		
Datum narození:	xxx		
Kontaktní adresa:	xxx		
Telefon:	xxx		
Zdravotní stav dobrý:	xxx		
Omezení:	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: **Funsmile s.r.o.**

Adresa pracoviště: **Velká Hradební 484/2, 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:	<b>Pracovník obchodního provozu</b>
Místo výkonu odborné praxe:	<b>Velká Hradební 484/2, 400 01 Ústí nad Labem</b>
Smluvený rozsah odborné praxe:	<b>xxx</b>
Kvalifikační požadavky na absolventa:	<b>xxx</b>
Specifické požadavky na absolventa:	<b>xxx</b>
Druh práce – rámec pracovní náplně absolventa	<b>Obsluha prodejny, péče o zákazníky, poradenství</b>

#### KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

**PRŮBĚŽNÉ CÍLE:** xxx

**Zadání konkrétních úkolů činnosti** xxx

**STRATEGICKÉ CÍLE:** xxx

**VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**

**Název přílohy:**  
**Příloha č. 8** Průběžné  
hodnocení absolventa

**Datum vydání přílohy:**  
**12/2017 – 06/2018,**  
**09/2018.**

V případě předčasného ukončení platnosti dohody o poskytnutí příspěvku na úhradu mzdových nákladů mentora č. XXX-SO-19/2017 vždy po třech měsících.

**Příloha č. 9** Závěrečné  
hodnocení absolventa  
**Příloha č. 10** Osvědčení o  
absolvování odborné praxe  
**Příloha:** Reference pro  
budoucího zaměstnavatele\*

**11/2018**

**11/2018**

**11/2018**



## 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.*

Měsíc / Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
Září 2018	xxx	160 hodin / měsíc	
Říjen 2018	Xxx	160 hodin / měsíc	
Listopad 2018	Xxx	160 hodin / měsíc	
Prosinec 2018	Xxx	160 hodin / měsíc	
Leden 2019	Xxx	160 hodin / měsíc	
Únor 2019	Xxx	160 hodin / měsíc	
Březen 2019	Xxx	160 hodin / měsíc	
Duben 2019	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.*

Schválila: xxx dne xxx