



## 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:	<b>Obchodní akademie a jazyková škola s právem státní jazykové školy, Ústí n.L. p.o.</b>
Adresa pracoviště:	<b>Pařížská 1670/15, 400 01 Ústí nad Labem</b>
Vedoucí pracoviště:	<b>xxx</b>
Kontakt na vedoucího pracoviště:	<b>xxx</b>
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – <b>MENTOR</b>	<b>xxx</b>
Jméno a příjmení:	<b>xxx</b>
Kontakt:	<b>xxx</b>
Pracovní pozice/Funkce Mentora	<b>xxx</b>
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	<b>xxx</b>



### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: **Pomocná pracovnice na mytí nádobí a úklidu**

Místo výkonu odborné praxe: **Ústí nad Labem**

Smluvený rozsah odborné praxe: **xxx**

Kvalifikační požadavky na absolventa:

Specifické požadavky na absolventa: **-**

Druh práce – rámec pracovní náplně  
absolventa **xxx**

**xxx**

#### PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

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.*



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

*\* 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*