



PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání		ABSOLVENT	
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: **Ing. Jana Matysová**

Adresa pracoviště: **Česká republika**

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: **Zahradnice - prodavačka**

Místo výkonu odborné praxe: **Česká republika**

Smluvený rozsah odborné praxe: **xxx**

Kvalifikační požadavky na absolventa: **xxx**

Specifické požadavky na absolventa: **xxx**

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

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:

Datum vydání přílohy:

Příloha č. 8 Průběžné
hodnocení absolventa

12/2018, 3/2019

Příloha č. 9 Závěrečné
hodnocení absolventa

5/2019

Příloha č. 10 Osvědčení o
absolvování odborné praxe

5/2019

Příloha: Reference pro
budoucího zaměstnavatele*

5/2019



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