



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost
Iniciativa na podporu zaměstnanosti mladých lidí



Úřad práce ČR

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/	xxx	xxx
Omezení /vypište/:	///	
V evidenci ÚP ČR od:	xxx	
Vzdělání:	xxx	
Znalosti a dovednosti:	xxx	
Pracovní zkušenosti:	xxx	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: Ingreal Děčín spol. s.r.o.

Adresa pracoviště: Náměstí svobody 461/1, 405 02 Děčín

Vedoucí pracoviště: xxx

Kontakt na vedoucího pracoviště: xxx

Zaměstnanec pověřený vedením
odborné praxe – **MENTOR**

Jméno a příjmení: xxx

Kontakt: xxx

Pracovní pozice/Funkce Mentora xxx

III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: servírka - baristka

Místo výkonu odborné praxe: Cafe Galerie, Náměstí svobody 461/1, 405 02 Děčín

Smluvený rozsah odborné praxe: 40 hodin týdně / 12 měsíců

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:

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:	Datum vydání přílohy:
Příloha č. 8 Průběžné hodnocení absolventa	2/2018, 3/2018, 4/2018, 5/2018, 6/2018, 7/2018, 8/2018, 11/2018
Příloha č. 9 Závěrečné hodnocení absolventa	1/2019
Příloha č. 10 Osvědčení o absolvování odborné praxe	1/2019
Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*	1/2019

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.

/v případě potřeby doplňte řádky/

Měsíc/Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
1/ 2018	xxx	160 hodin /měsíc	60 hodin / měsíc
2/2018	xxx	160 hodin /měsíc	60 hodin / měsíc
3/2018	xxx	160 hodin /měsíc	60 hodin / měsíc
4/2018	xxx	160 hodin /měsíc	60 hodin / měsíc
5/2018	xxx	160 hodin /měsíc	60 hodin / měsíc
6/2018	xxx	160 hodin /měsíc	60 hodin / měsíc
7/2018	xxx	160 hodin /měsíc	60 hodin / měsíc
8/2018	xxx	160 hodin /měsíc	
9/2018	xxx	160 hodin /měsíc	
10/2018	xxx	160 hodin /měsíc	
11/2018	xxx	160 hodin /měsíc	
12/2018	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): dne.....

(jméno, příjmení, podpis)