



## 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	xxx
		xxx	
V evidenci ÚP ČR od:	xxx		
Vzdělání:	xxx		
Znalosti a dovednosti:	xxx		
Pracovní zkušenosti:			
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah	druh
a) Poradenství	//	//	
b) Rekvalifikace	//	//	

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	DeNas Děčín spol. s r.o.
Adresa pracoviště:	Javorská 229, 407 11, Jílové u Děčína
Vedoucí pracoviště:	xxx
Kontakt na vedoucího pracoviště:	xxx
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – <b>MENTOR</b>	
Jméno a příjmení:	xxx
Kontakt:	xxx
Pracovní pozice/Funkce Mentora	xxx
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	xxx

### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	Martin Šlapák
Místo výkonu odborné praxe:	Javorská 229, 407 11, Jílové u Děčína
Smluvený rozsah odborné praxe:	37,5 hodiny 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:
<b>Příloha č. 8</b> Průběžné hodnocení absolventa	5/2018, 8/2018, 11/2018
<b>Příloha č. 9</b> Závěrečné hodnocení absolventa	2/2018
<b>Příloha č. 10</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	2/2018
<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	2/2018

## 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	- <u>XXX</u>	160 hod.	
Březen 2018	- <u>XXX</u>	160 hod.	
Duben 2018	- <u>XXX</u>	160 hod.	
Květen 2018	- <u>XXX</u>	160 hod.	
Červen 2018	- <u>XXX</u>	160 hod.	
Červenec 2018	- <u>XXX</u>	160 hod.	
Srpen 2018	- <u>XXX</u>	160 hod.	
Září 2018	- <u>XXX</u>	160 hod.	
Říjen 2018	- <u>XXX</u>	160 hod.	
Listopad 2018	<u>XXX</u>	160 h	
Prosinec 2018	<u>XXX</u>	160 h	
Leden 2018	<u>XXX</u>	160 h	

*\* 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)