



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:	Tiskárna AKORD Chomutov, s.r.o.
Adresa pracoviště:	Kosmonautů 4150, 430 01 Chomutov
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
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	xxx



III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: Skladnice a expedientka výrobků

Místo výkonu odborné praxe: Kosmonautů 4150, Chomutov

Smluvený rozsah odborné praxe: 40 hodin týdně / 7 měsíců

Kvalifikační požadavky na absolventa: xxx

Specifické požadavky na absolventa:

Druh práce – rámec pracovní náplně absolventa xxx

KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

Zadání konkrétních úkolů činnosti xxx

STRATEGICKÉ CÍLE:

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
Příloha č. 8 Průběžné hodnocení absolventa	11/2018, 12/2018, 1/2019, 2/2018, 5/2019
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
Říjen 2018	xxx	40 hod / týden	15 hod/ týden
Listopad 2018	xxx	40 hod / týden	15 hod/ týden
Prosinec 2018	xxx	40 hod / týden	15 hod/ týden
Leden 2019	xxx	40 hod / týden	15 hod / týden
Únor 2019	xxx	40 hod / týden	
Březen 2019	xxx	40 hod / týden	
Duben 2019	xxx	40 hod / týden	

** 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)