



AKTUALIZOVANÝ PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

| I. Uchazeč o zaměstnání | | ABSOLVENT | |
|---|-----|-----------|------|
| Jméno a příjmení: | xxx | | |
| Datum narození: | xxx | | |
| Kontaktní adresa: | xxx | | |
| Telefon: | | | |
| Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/ Omezení /vypište/: | | xxx | - |
| V evidenci ÚP ČR od: | xxx | | |
| Vzdělání: | xxx | | |
| Znalosti a dovednosti: | | | |
| Pracovní zkušenosti: | xxx | | |
| Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu: | | rozsah | druh |
| a) Poradenství | xxx | | xxx |
| b) Rekvalifikace | - | | - |

II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: KOMPYSS s.r.o.
Adresa pracoviště: Studentská 758, Litvínov, 436 01 Litvínov – Horní Litvínov
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: | Servírka |
| Místo výkonu odborné praxe: | Studentská 758, Litvínov, 436 01 Litvínov – Horní Litvínov |
| Smluvený rozsah odborné praxe: | Cca 160 hod měsíčně po dobu dvanácti 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

STRATEGICKÉ CÍLE: xxx

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:
/doložte přílohou/

| Název přílohy: | Datum vydání přílohy: |
|--|-----------------------|
| Příloha č. 8 Průběžné hodnocení absolventa | 4/2018,7/2018,10/2018 |
| 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 |
|---------------|----------|----------------|------------------|
| Leden 2018 | xxx | 40 hodin/týdně | |
| Únor 2018 | xxx | 40 hodin/týdně | |
| Březen 2018 | xxx | 40 hodin/týdně | |
| Duben 2018 | xxx | 40 hodin/týdně | |
| Květen 2018 | xxx | 40 hodin/týdně | |
| Červen 2018 | xxx | 40 hodin/týdně | |
| Červenec 2018 | xxx | 40 hodin/týdně | |
| Srpen 2018 | xxx | 40 hodin/týdně | |

| | | |
|----------------------|-----|-----------------------|
| Září 2018 | xxx | 40 hodin/týdně |
| Říjen 2018 | xxx | 40 hodin/týdně |
| Listopad 2018 | xxx | 40 hodin/týdně |
| Prosinec 2018 | xxx | 40 hodin/týdně |

** 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)*