



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	-
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	-		-

II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: Základní škola, Most, U Stadionu 1028, příspěvková organizace

Místo výkonu odborné praxe: Základní škola, Most, U Stadionu 1028, příspěvková organizace

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: Administrativní pracovník

Místo výkonu odborné praxe: Základní škola, Most, U Stadionu 1028, příspěvková organizace

Smluvený rozsah odborné praxe: 40 hodin týdně/7 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

11/2018-5/2019

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

Měsíc/Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
10/2018	xxx	160 hod.	60 hod.
11/2018	xxx	160 hod.	60 hod.
12/2018	xxx	160 hod.	60 hod.
1/2019	xxx	160 hod.	60 hod.
2/2019	xxx	160 hod.	60 hod.
3/2019	xxx	160 hod.	60 hod.
4/2019	xxx	160 hod.	60 hod.

** 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)