



## **AKTUALIZOVANÝ PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE**

<b>I. Uchazeč o zaměstnání</b>		<b>ABSOLVENT</b>	
Jméno a příjmení:	xx		
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	xxx		



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	RATIO Rumburk s.r.o.
Adresa pracoviště:	Slévačská 476/2a, 408 01 Rumburk
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: Třídíčka a balička hygienických tampónů

Místo výkonu odborné praxe: Slévačská 476/2a, 408 01 Rumburk

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:** Třídění a balení hygienických tampónů

**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	05/2018, 08/2018, 11/2018
<b>Příloha č. 9</b> Závěrečné hodnocení absolventa	<b>02/2019</b>
<b>Příloha č. 10</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	<b>02/2019</b>
<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	<b>02/2019</b>



## 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
02/2018	xxx	160	
03/2018	xxx	160	
04/2018	xxx	160	
05/2018	xxx	160	
06/2018	xxx	160	
07/2018	xxx	160	
08/2018	xxx	160	
09/2018	xxx	160	
10/2018	xxx	160	
11/2018	xxx	160	
<b>12/2018</b>	xxx	<b>160</b>	
<b>01/2019</b>	xxx	<b>160</b>	

*\* 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)