





## II. ZAMĚSTNAVATEL

|  |  |
|--|--|
| Název organizace:  | <b>TERAHERTZ CZ s.r.o.</b>                                 |
| Adresa pracoviště:   | <b>Masarykova třída 2481/59, 415 01 Teplice – Trnovany</b> |
| Vedoucí pracoviště:  | <b>xxx</b>   |
| Kontakt na vedoucího pracoviště:                           | <b>xxx</b>   |
| Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – <b>MENTOR</b> | <b>NE</b>  |
| Jméno a příjmení:  | <b>NE</b>  |
| Kontakt:   | <b>NE</b>  |
| Pracovní pozice/Funkce Mentora                             | <b>NE</b>  |
| Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/                 | <b>NE</b>  |



### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: **Grafik**

Místo výkonu odborné praxe: **Masarykova třída 2481/59, 415 01 Teplice – Trnovany**

Smluvený rozsah odborné praxe: **40 hodin / týden / 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: **xxx**

Zadání konkrétních úkolů činnosti: **xxx**

STRATEGICKÉ CÍLE: **xxx**

#### VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

| Název přílohy:   | Datum vydání přílohy:            |
|--|----------------------------------|
| <b>Příloha č. 8</b> Průběžné hodnocení absolventa          | <b>04/2018, 07/2018, 10/2018</b> |
| <b>Příloha č. 9</b> Závěrečné hodnocení absolventa         | <b>12/2018</b>                   |
| <b>Příloha č. 10</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe | <b>12/2018</b>                   |
| <b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*    | <b>12/2018</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.*

| Měsíc / Datum | Aktivita | Rozsah            | Zapojení Mentora |
|---------------|----------|-------------------|------------------|
| Říjen 2018    | xxx      | 160 hodin / měsíc | ///              |
| Listopad 2018 | xxx      | 160 hodin / měsíc | ///              |
| Prosinec 2018 | xxx      | 160 hodin / měsíc | ///              |
| Leden 2019    | xxx      | 160 hodin / měsíc | ///              |
| Únor 2019     | xxx      | 160 hodin / měsíc | ///              |
| Březen 2019   | xxx      | 160 hodin / měsíc | ///              |
| Duben 2019    | xxx      | 160 hodin / měsíc | ///              |

\* 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.  
Schválila: xxx dne 26. 09. 2018