



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:	///		
V evidenci ÚP ČR od:	xxx		
Vzdělání:	xxx		
Znalosti a dovednosti:	xxx		
Pracovní zkušenosti:	xxx	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: **SOLEDPRO s.r.o.**

Adresa pracoviště: **Na Sklípku 373/37, Ústí nad Labem, 400 07**

Vedoucí pracoviště: **xxx**

Kontakt na vedoucího pracoviště: **xxx**

Zaměstnanec pověřený vedením
odborné praxe –

Jméno a příjmení:

Kontakt:

Pracovní pozice/Funkce Mentora

Druh práce Mentora /rámec pracovní
náplně/ **xxx**



III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: **Asistent/ka obchodního oddělení**

Místo výkonu odborné praxe: **Na Sklípku 373/37, Ústí nad Labem, 400 07**

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

Zadání konkrétních úkolů činnosti xxx

STRATEGICKÉ CÍLE: xxx

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

Název přílohy:
Příloha č. 8 Průběžné
hodnocení absolventa

Datum vydání přílohy:
10/2018 – 04/2019
V případě předčasného
ukončení platnosti dohody o
poskytnutí příspěvku na
úhradu mzdových nákladů
mentora č. XXX-SO-xx/2018
vždy po třech měsících.

Příloha č. 9 Závěrečné
hodnocení absolventa

4/2019

Příloha č. 10 Osvědčení o
absolvování odborné praxe

4/2019

Příloha: Reference pro
budoucího zaměstnavatele*

4/209



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	60h/měsíc
listopad 2018 xxx		160 hodin / měsíc	60h/měsíc
prosinec 2018 xxx		160 hodin / měsíc	60h/měsíc
Leden 2019 xxx		160 hodin / měsíc	60h/měsíc
Únor 2019 xxx		160 hodin / měsíc	60h/měsíc
Březen 2019 xxx		160 hodin/ měsíc	60h/měsíc
Duben 2019 xxx		160 hodin/ měsíc	60h/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 xxx