



## 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		
b) Rekvalifikace		

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: INTERPAP Office s.r.o.

Adresa pracoviště: Na Hrázi 110/15

Vedoucí pracoviště: xxx

Kontakt na vedoucího pracoviště: xxx

Zaměstnanec pověřený vedením  
odborné praxe – **MENTOR**

Jméno a příjmení: Šárka Pospíšilová

Kontakt: 604 209 243

Pracovní pozice/Funkce Mentora  
referent obchodní činnosti

Druh práce Mentora /rámec pracovní  
náplně/ fakturace, řešení logistiky,  
reklamace atd.

### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: Administrativní pracovník

Místo výkonu odborné praxe: Na Hrázi 110/15, Děčín

Smluvený rozsah odborné praxe: 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:

**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:**  
**Příloha č. 8** Průběžné  
hodnocení absolventa

**Datum vydání přílohy:**  
3/2018, 4/2018, 5/2018,  
6/2018, 7/2018, 8/2018,  
9/2018 12/2018

**Příloha č. 9** Závěrečné  
hodnocení absolventa

2/19

**Příloha č. 10** Osvědčení o  
absolvování odborné praxe

2/19

**Příloha:** Reference pro  
budoucího zaměstnavatele\*

2/19

## 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
Únor	xxx		160h/měsíc	60h/měsíc
<b>2018</b>				
Březen	xxx		160h/měsíc	60h/měsíc
<b>2018</b>				
Duben	xxx		160h/měsíc	60h/měsíc
<b>2018</b>				
Květen	xxx		160h/měsíc	60h/měsíc
<b>2018</b>				
Červen	xxx		160h/měsíc	60h/měsíc
<b>2018</b>				
Červenec	xxx		160h/měsíc	60h/měsíc
<b>2018</b>				
Srpen	xxx		160h/měsíc	60h/měsíc
<b>2018</b>				
Září	xxx		160h/měsíc	
<b>2018</b>				
Říjen	xxx		160h/měsíc	
<b>2018</b>				
Listopad	xxx		160h/měsíc	
<b>2018</b>				
Prosinec	xxx		160h/měsíc	
<b>2018</b>				
Leden	xxx		160h/měsíc	
<b>2019</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)