



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání			ABSOLVENT		
Jméno a příjmení:	xxx				
Datum narození:	xxx				
Kontaktní adresa:	xxx				
Telefon:					
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/ Omezení /vypište/:		xxx			
V evidenci ÚP ČR od:					
Vzdělání:					
Znalosti a dovednosti:					
Pracovní zkušenosti:					
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah		druh	
a) Poradenství					
b) Rekvalifikace					

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: **Statutární město Most, Magistrát města Mostu**

Adresa pracoviště: **Radniční 1, 434 01 Most**

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: **referent/ka (administrativní pracovník/pracovnice)**

Místo výkonu odborné praxe: **okres Most**

Smluvený rozsah odborné praxe: **40 hodin týdně**

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**

*/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/*

*(např. orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP, konkrétní činnosti jednotlivých pracovních pozic)*

xxx

##### **STRATEGICKÉ CÍLE:**

*/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/*

*(např. zvýšení kvalifikace, **osvojení si odborných kompetencí daného oboru** a nové praktické dovednosti, získání vědomostí)*

xxx

##### **VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**

*/doložte přílohou/*

###### **Název přílohy:**

###### **Datum vydání přílohy:**

**Příloha č. 8** Průběžné hodnocení absolventa

2/2017, 5/2017, 8/2017

**Příloha č. 9** Závěrečné hodnocení absolventa

11/2017

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

11/2017

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

11/2017

## 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/*

<b>Měsíc/Datum</b>	<b>Aktivita</b>	<b>Rozsah</b>	<b>Zapojení Mentora</b>
11/2016	xxx	cca 160 hodin	---
12/2016	xxx	cca 160 hodin	---
1/2017	xxx	cca 160 hodin	---
2/2017	xxx	cca 160 hodin	---
3/2017	xxx	cca 160 hodin	---
4/2017	xxx	cca 160 hodin	---
5/2017	xxx	cca 160 hodin	---
6/2017	xxx	cca 160 hodin	---
7/2017	xxx	cca 160 hodin	---
8/2017	xxx	cca 160 hodin	---
9/2017	xxx	cca 160 hodin	---
10/2017	xxx	cca 160 hodin	---

*\* 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)*