



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 | xxx | xxx | |
| b) Rekvalifikace | xxx | xxx | |

II. ZAMĚSTNAVATEL

| | |
|----------------------------------|--------------------------------|
| Název organizace: | ROXIT s.r.o. |
| Adresa pracoviště: | Chomutovská 643, 431 11 Jirkov |
| Vedoucí pracoviště: | xxx |
| Kontakt na vedoucího pracoviště: | xxx |

Zaměstnanec pověřený vedením
odborné praxe – **MENTOR**

| | |
|---|-----|
| Jméno a příjmení: | xxx |
| Kontakt: | xxx |
| Pracovní pozice/Funkce Mentora | xxx |
| Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/ | xxx |

III. ODBORNÁ PRAXE

| | |
|---|--------------------------------|
| Název pracovní pozice absolventa: | Grafik |
| Místo výkonu odborné praxe: | Chomutovská 643, 431 11 Jirkov |
| 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 | 12/2016, 1/2017, 2/2017, 3/2017, 4/2017, 5/2017, 6/2017, 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 <http://arsysxapp.datcen.mpsv.cz/AXUP/login.aspx?ReturnUrl=%2fAXUP%2fmoduly%2fSekretariat.aspx> upravován.

/v případě potřeby doplňte řádky/

| Měsíc/Datum | Aktivita | Rozsah | Zapojení Mentora |
|--------------------|-----------------|----------------|-------------------------|
| 11/2016 | xxx | cca 160 | |
| 12/2016 | xxx | cca 160 | |
| 01/2017 | xxx | cca 160 | |
| 02/2017 | xxx | cca 160 | |
| 03/2017 | xxx | cca 160 | |
| 04/2017 | xxx | cca 160 | |
| 05/2017 | xxx | cca 160 | |
| 06/2017 | xxx | cca 160 | |
| 07/2017 | xxx | cca 160 | |
| 08/2017 | xxx | cca 160 | |
| 09/2017 | xxx | cca 160 | |
| 10/2017 | xxx | cca 160 | |

** 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)