



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	xxx	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			

II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	FH PROPERTY s.r.o.
Adresa pracoviště:	Dobkovice 123, Dobkovice
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:	provozní potravin
Místo výkonu odborné praxe:	Dobkovice 123, Dobkovice
Smluvený rozsah odborné praxe:	40 hodin týdně / 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:	Datum vydání přílohy:
Příloha č. 8 Průběžné hodnocení absolventa	5/2018, 8/2018, 11/2018
Příloha č. 9 Závěrečné hodnocení absolventa	2/2019
Příloha č. 10 Osvědčení o absolvování odborné praxe	2/2019
Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*	2/2019

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
Únor 2018	xxx		160 H	
Březen 2018	xxx		160 H	
Duben 2018	xxx		160 H	
Květen 2018	xxx		160 H	
Červen 2018	xxx		160 H	
Červenec 2018	xxx		160 H	
Srpen 2018	xxx		160 H	
Září 2018	xxx		160 H	

Říjen 2018	xxx	160 H
Listopad 2018	xxx	160 H
Prosinec 2018	xxx	160 H
Leden 2019	xxx	160 H

** 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)*