



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:	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: **Krajská hospodářská komora Ústeckého kraje**

Adresa pracoviště: **400 01 Ústí nad Labem, Mírové náměstí 37**

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:	Asistent
Místo výkonu odborné praxe:	400 01 Ústí nad Labem, Mírové náměstí 37
Smluvený rozsah odborné praxe:	1.9.2018 – 30.4.2019
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:
12/2018, 03/2019,
V případě předčasného
ukončení platnosti dohody o
poskytnutí příspěvku na
úhradu mzdových nákladů
mentora č. XXX-SO-19/2017
vždy po třech měsících.

Příloha č. 9 Závěrečné
hodnocení absolventa

05/2019

Příloha č. 10 Osvědčení o
absolvování odborné praxe

05/2019

Příloha: Reference pro
budoucího zaměstnavatele*

05/2019

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
09/18 xxx		160 hodin / měsíc	ano
10/18 Xxx		160 hodin / měsíc	ano
11/18 Xxx		160 hodin / měsíc	ano
12/18 Xxx		160 hodin / měsíc	ano
01/19 Xxx		160 hodin / měsíc	ano
02/19 xxx		160 hodin / měsíc	ano
03/19 Xxx		160 hodin / měsíc	ano
04/19 xxx		160 hodin / měsíc	ano



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost
Iniciativa na podporu zaměstnanosti mladých lidí



Úřad práce ČR

** 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