



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## 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:		
Pracovní zkušenosti:	xxx	
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:	rozsah	druh
a) Poradenství	xxx	xxx
b) Rekvalifikace	xxx	



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: Společenské centrum Trutnovska pro kulturu a volný čas

Adresa pracoviště: Náměstí Republiky 999, 541 01 Trutnov

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



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



Název pracovní pozice absolventa: Jevištní technik

Místo výkonu odborné praxe: Náměstí Republiky 999, 541 01 Trutnov

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** 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:
<b>Příloha č. 2</b> Průběžné hodnocení absolventa	3/19, 6/19, 9/19
<b>Příloha č. 3</b> Závěrečné hodnocení absolventa	12/19
<b>Příloha č. 4</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	12/19
<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	12/19

## HARMONOGRAM ODBORNÉ PRAXE



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



*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 společensky účelného pracovního místa 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>
<b>12/2018</b>	xxx	40 hod. týdně	X
<b>1/2019</b>	xxx	40 hod. týdně	X
<b>2/2019</b>	xxx	40 hod. týdně	X
<b>3/2019</b>	xxx	40 hod. týdně	X
<b>4/2019</b>	xxx	40 hod. týdně	X
<b>5/2019</b>	xxx	40 hod. týdně	X
<b>6/2019</b>	xxx	40 hod. týdně	X
<b>7/2019</b>	xxx	40 hod. týdně	X
<b>8/2019</b>	xxx	40 hod. týdně	X
<b>9/2019</b>	xxx	40 hod. týdně	X
<b>10/2019</b>	xxx	40 hod. týdně	X
<b>11/2019</b>	xxx	40 hod. týdně	X

*\* 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)