



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:	Pomocník produkce	
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 <i>/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/</i>	xxx	
STRATEGICKÉ CÍLE: <i>/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/</i>	xxx	
VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE: <i>/doložte přílohou/</i>	Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
	Příloha č. 2 Průběžné hodnocení absolventa	3/19, 6/19, 9/19
	Příloha č. 3 Závěrečné hodnocení absolventa	12/19
	Příloha č. 4 Osvědčení o absolvování odborné praxe	12/19
	Příloha: 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/

Měsíc/Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
12/2018	xxx	40 hod. týdně	X
1/2019	xxx	40 hod. týdně	X
2/2019	xxx	40 hod. týdně	X
3/2019	xxx	40 hod. týdně	X
4/2019	xxx	40 hod. týdně	X
5/2019	xxx	40 hod. týdně	X
6/2019	xxx	40 hod. týdně	X
7/2019	xxx	40 hod. týdně	X
8/2019	xxx	40 hod. týdně	X
9/2019	xxx	40 hod. týdně	X
10/2019	xxx	40 hod. týdně	X
11/2019	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)