



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



Úřad práce ČR

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:			
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: **Josef Hambálek**

Adresa pracoviště: **Česká republika**

Vedoucí pracoviště: **xxx**

Kontakt na vedoucího pracoviště: **xxx**

Zaměstnanec pověřený vedením
odborné praxe – **MENTOR** **xxx**

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: **Řidič autobusu**

Místo výkonu odborné praxe: **Česká republika**

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**

STRATEGICKÉ CÍLE: **xxx**

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

Název přílohy:
Příloha č. 8 Průběžné
hodnocení absolventa
Příloha č. 9 Závěrečné
hodnocení absolventa
Příloha č. 10 Osvědčení o
absolvování odborné praxe
Příloha: Reference pro
budoucího zaměstnavatele*

Datum vydání přílohy:

08,09,10,11,12/2018,

01,02,05/2019

07/2019

07/2019

07/2019



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
7/2018	xxx	160 hodin / měsíc	60 hodin / měsíc
8/2018	xxx	160 hodin / měsíc	60 hodin / měsíc
9/2018	xxx	160 hodin / měsíc	60 hodin / měsíc
10/2018	xxx	160 hodin / měsíc	60 hodin / měsíc
11/2018	xxx	160 hodin / měsíc	60 hodin / měsíc
12/2018	xxx	160 hodin / měsíc	60 hodin / měsíc
01/2019	xxx	160 hodin / měsíc	60 hodin / měsíc
02/2019	xxx	160 hodin / měsíc	
03/2019	xxx	160 hodin / měsíc	
04/2019	xxx	160 hodin / měsíc	
05/2019	xxx	160 hodin / měsíc	
06/2019	xxx	160 hodin / měsíc	

* 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