



PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání ABSOLVENT		
Jméno a příjmení:	XXXXXXXXXXXX	
Datum narození:	XXXXXXXXXXXX	
Kontaktní adresa:	XXXXXXXXXXXX	
Telefon:	XXXXXXXXXXXX	
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/ Omezení /vypište/:	XXXXXXXXXXXX	
V evidenci ÚP ČR od:	XXXXXXXXXXXX	
Vzdělání:	základní	
Znalosti a dovednosti:	Bez praxe	
Pracovní zkušenosti:	Bez praxe	
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:	rozsah	druh
a) Poradenství	9,5 hod.	Individuální poradenství
b) Rekvalifikace		



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: BOŠEK s.r.o.

Adresa pracoviště: Závodu míru 1914, 35601 Sokolov

Vedoucí pracoviště: xxxxxxxxxxxxx

Kontakt na vedoucího pracoviště: xxxxxxxxxxxxx

Zaměstnanec pověřený vedením
odborné praxe – **MENTOR**

Jméno a příjmení: xxxxxxxxxxxxx

Kontakt: xxxxxxxxxxxxx

Pracovní pozice/Funkce Mentora Dělnice (výroba žaluzií)

Druh práce Mentora /rámec
pracovní náplně/ Velkoobchod, maloobchod

Příprava zakázek

Organizace výroby



III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: Dělník ve výrobě, montážní dělník

Místo výkonu odborné praxe: Karlovarský kraj

Smluvený rozsah odborné praxe: 1.2.2025 – 31.1.2026, 40 hod/ týdně

Kvalifikační požadavky na absolventa: Základní

Specifické požadavky na absolventa: Žádné

Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa: Výroba a montáž stínící techniky

KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

Zadání konkrétních úkolů činnosti
/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

Orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP, jednání se zákazníky, zaškolení do oslovování zákazníků, seznámení se stroji užívanými na pracovišti

STRATEGICKÉ CÍLE:
/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

Zvýšení kvalifikace, osvojení si odborných kompetencí v oboru a nové praktické dovednosti, získání vědomostí daného oboru, získání dostatku informací a dovedností k samostatné produkci společnosti.

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:
/doložte přílohou/

Název přílohy:
Příloha č. 2 Průběžné
hodnocení absolventa
Příloha č. 3 Závěrečné
hodnocení absolventa
Příloha č. 4 Osvědčení o
absolvování odborné praxe
Příloha: Reference pro
budoucího zaměstnavatele*

Datum vydání přílohy:
Čl. II odst. 3 Dohody č.SOA-
MIN-5/2024. každý měsíc.
2/2026
2/2026
2/2026



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 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
02/2025-04/2025	Základní seznámení se s činností firmy. Seznámení se stroji na pracovišti.	40 hod. /týdně	ANO
05/2025-07/2025	Seznámení s pracovní činností na jednotlivých pracovištích předvýroba a kompletace.	40 hod. /týdně	ANO
08/2025-10/2025	Zaučení na pracovištích výroby žaluzií, jednání se zákazníky.	40 hod. /týdně	NE
11/2025-01/2026	Předpoklad samostatnosti v provádění pracovních úkonů a úkolů v celém kraji.	40 hod. /týdně	NE

** 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): xxxxxxxxxxxx dne 8.1.2025
(jméno, příjmení, podpis)