



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání ABSOLVENT		
Jméno a příjmení:		
Datum narození:		
Kontaktní adresa:		
Telefon:		
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/	ANO	NE
Omezení /vypište/:		//
V evidenci ÚP ČR od:		
Vzdělání: dílenský technik		
Znalosti a dovednosti:		
Pracovní zkušenosti:		
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:	rozsah	druh
a) Poradenství	//	
b) Rekvalifikace	//	



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: ZDENĚK BEJR  
SPEDITION s.r.o.

Adresa pracoviště: J. Masaryka  
340,54234 Malé Svatoňovice

Vedoucí pracoviště:

Kontakt na vedoucího pracoviště:

Zaměstnanec pověřený vedením  
odborné praxe – **MENTOR**

Jméno a příjmení:

Kontakt:

Pracovní pozice/Funkce Mentora

Druh práce Mentora /rámec  
pracovní náplně/



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: dílenský technik

Místo výkonu odborné  
praxe: J. Masaryka 340, 54234 Malé  
Svatoňovice  
Smluvený rozsah odborné praxe: 40  
hodin týdně

Kvalifikační požadavky na  
absolventa:

Specifické požadavky na  
absolventa:

Druh práce - rámec pracovní náplně  
absolventa

dílenský technik-opravy a údržba  
motorových vozidel

#### KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

#### PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

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

(např. orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení  
s BOZP, konkrétní činnosti jednotlivých pracovních pozic)

#### STRATEGICKÉ CÍLE:

/v případě potřeby doplňte řádky nebo  
doložte přílohou/

(např. zvýšení kvalifikace, **osvojení si odborných  
kompetencí daného oboru** a nové praktické dovednosti,  
získání vědomostí)

#### VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

/doložte přílohou/

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
<b>Příloha č. 2</b> Průběžné hodnocení absolventa	5/2019, 8/2019, 11/2019
<b>Příloha č. 3</b> Závěrečné hodnocení absolventa	2/2020
<b>Příloha č. 4</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	2/2020



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



Úřad práce ČR

Příloha: Reference pro  
budoucího zaměstnavatele\*

2/2020

## 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
<b>2/2019</b>		<b>40</b>	
		<b>hod.týdně</b>	
<b>3/2019</b>		<b>40</b>	
		<b>hod.týdně</b>	
<b>4/2019</b>		<b>40</b>	
		<b>hod.týdně</b>	
<b>5/2019</b>		<b>40</b>	
		<b>hod.týdně</b>	
<b>6/2019</b>		<b>40</b>	
		<b>hod.týdně</b>	
<b>7/2019</b>		<b>40</b>	
		<b>hod.týdně</b>	
<b>8/2019</b>		<b>40</b>	
		<b>hod.týdně</b>	
<b>9/2019</b>		<b>40</b>	
		<b>hod.týdně</b>	
<b>10/2019</b>		<b>40</b>	
		<b>hod.týdně</b>	
<b>11/2019</b>		<b>40</b>	
		<b>hod.týdně</b>	
<b>12/2019</b>		<b>40</b>	
		<b>hod.týdně</b>	
<b>1/2020</b>		<b>40</b>	
		<b>hod.týdně</b>	
		<b>40hod.týdně</b>	



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



\* 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)