



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání ABSOLVENT		
Jméno a příjmení:	XXXX	
Datum narození:	XXXX	
Kontaktní adresa:	XXXX	
Telefon:	XXXX	
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/	ANO	NE
Omezení /vypište/:		
V evidenci ÚP ČR od:	17.10.2018	
Vzdělání:	SOU	
Znalosti a dovednosti:		
Pracovní zkušenosti:	Saint – Globan Security ČR s.r.o.	
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:	rozsah	druh
a) Poradenství	Výběr uchazečů – skupinový Výběr uchazečů – individuální Skupinové poradenství Motivační kurz	
b) Rekvalifikace		



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: Ilona
Podzimková
Adresa pracoviště: Březnická 390,
261 01 Příbram IV
Vedoucí pracoviště: XXXX

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: Řidič
Místo výkonu odborné praxe: Březnická 390, 261 01 Příbram IV
Smluvený rozsah odborné praxe: 12 M

Kvalifikační požadavky na absolventa:

Specifické požadavky na absolventa:

Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa

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:
Příloha č. 2 Průběžné hodnocení absolventa	-Měsíčně s vyúčtováním
Příloha č. 3 Závěrečné hodnocení absolventa	-31.3.2020 -29.2.2020
Příloha č. 4 Osvědčení o absolvování odborné praxe	-29.2.2020
Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*	



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



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
3-5/2019	Seznámení s chodem firmy Závozník, řízení vozidla pod dohledem Seznámení s vozidlem Seznámení s trasou rozvozu zboží Nakládání a vykládání zboží		
6-8/2019	Samostatné řízení svěřeného vozidla Nakládání a vykládání zboží Údržba vozu		
9-11/2019	Řízení vozidla Rozvoz objednaného zboží zákazníkům		
12/2019 2/2020	Řízení vozidla Nakládání a vyložení zboží u zákazníka Převzetí potvrzeného dodacího listu Údržba vozu		



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



[Empty rectangular box for content]

** 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):.....G. Skočdoplová.....dne20.2.2019
(jméno, příjmení, podpis)