



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

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



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	PK Group 2016 s.r.o.	
Adresa pracoviště:	1.máje 1590, 696 03 Dubňany	
Vedoucí pracoviště:	xxx	
Kontakt na vedoucího pracoviště:	xxx	
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – <b>MENTOR</b>		-
Jméno a příjmení:		-
Kontakt:		-
Pracovní pozice/Funkce Mentora		-
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/		-



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



Úřad práce ČR

### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: Skladník/manipulant  
Místo výkonu odborné praxe: 1.máje 1590, 696 03 Dubňany  
Smluvený rozsah odborné praxe: 12 měsíců, 40 hodin týdně  
Kvalifikační požadavky na absolventa: -  
Specifické požadavky na absolventa: -  
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa: Skladník/manipulant

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

#### PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

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

orientace na skladě, seznámení s produkty, manipulace se zbožím, přehled v jednotlivých sekcích

#### STRATEGICKÉ CÍLE:

*/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/*

osvojení si odborných kompetencí skladníka

#### VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

*/doložte přílohou/*

**Název přílohy:**  
**Příloha č. 1** Průběžné  
hodnocení absolventa

**Datum vydání přílohy:**

**20.7.2019,**  
**20.10.2019,**  
**20.1.2020,**  
**20.4.2020**

**Příloha č. 2** Závěrečné  
hodnocení absolventa  
**Příloha č. 3** Osvědčení o  
absolvování odborné praxe  
**Příloha:** Reference pro  
budoucího zaměstnavatele\*

**20.4.2020**

**20.4.2020**

**20.4.2020**



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.

Měsíc/Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
Duben 2019 – červen 2019	Školení BOZP, seznámení s provozem a s pracovní náplní skladníka, manipulace se zbožím, seznámení s jednotlivými produkty, montáže, manipulace s paletovým vozíkem	3 měsíce	-
Červenec 2019 – září 2019	Složitější montáže, příjem a expedice, udržování pořádku ve skladu v jednotlivých sekcích a produktech, seznámení s typovým označením produktů	3 měsíce	-
Říjen 2019- prosinec 2019	Seznámení s pc programy, proškolení s firemním programem, vydávání dodacích listů	3 měsíce	-
Leden 2020 – březen 2020	Seznámení s pracovní náplní vedoucího skladu, vedení evidence skladu, objednávání dopravy	3 měsíce	-
<b>Termíny pro odevzdání průběžného hodnocení: 20.7.2019, 20.10.2019, 20.1.2020, 20.4.2020</b>			
<b>Termíny pro vyhotovení příloh – „Osvědčení o absolvování odborné praxe“ a „Závěrečné hodnocení“: 20.4.2020</b>			

\* 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)