



PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání		ABSOLVENT	
Jméno a příjmení:	xxx		
Datum narození:	xxx		
Kontaktní adresa:	xxx		
Telefon:	xxx		
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/ Omezení /vypište/:	xxx		
V evidenci ÚP ČR od:	xxx		
Vzdělání:	xxx		
Znalosti a dovednosti:			
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: OSKÁRIO trans s.r.o.

Adresa pracoviště: Šafaříkova 2220/89, 430 03, Chomutov

Vedoucí pracoviště: xxx

Kontakt na vedoucího pracoviště: xxx

Zaměstnanec pověřený vedením
odborné praxe – **MENTOR**

Jméno a příjmení:

Kontakt:

Pracovní pozice/Funkce Mentora

Druh práce Mentora /rámec pracovní
náplně/



III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: řidič autobusu

Místo výkonu odborné praxe: Šafaříkova 2220/89, 430 03, Chomutov

Smluvený rozsah odborné praxe: 12 měsíců/40 hodin týdně

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:

Zadání konkrétních úkolů činnosti xxx

STRATEGICKÉ CÍLE: xxx

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:
/doložte přílohou/

Název přílohy:

Datum vydání přílohy:

Příloha č. 8 Průběžné
hodnocení absolventa

10/2018; 1/2019;

4/2019; 7/2019

Příloha č. 9 Závěrečné
hodnocení absolventa

7/2019

Příloha č. 10 Osvědčení o
absolvování odborné praxe

7/2019

Příloha: Reference pro
budoucího zaměstnavatele*

7/2019

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



Červenec 2018	xxx	40 hodin týdně
Srpen 2018	xxx	40 hodin týdně
Září 2018	xxx	40 hodin týdně
Říjen 2018	xxx	40 hodin týdně
Listopad 2018	xxx	40 hodin týdně
Prosinec 2018	xxx	40 hodin týdně
Leden 2019	xxx	40 hodin týdně
Únor 2019	xxx	40 hodin týdně
Březen 2019	xxx	40 hodin týdně
Duben 2019	xxx	40 hodin týdně
Květen 2019	xxx	40 hodin týdně
Červen 2019	xxx	40 hodin týdně

* 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