



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:		xxx		xxx	
a) Poradenství		xxx		xxx	
b) Rekvalifikace		xxx		xxx	



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	SKYLIFT s.r.o.
Adresa pracoviště:	Dukelská třída č.p. 189/102, Husovice, 614 00 Brno
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/	---



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	Montér zdvihacích zařízení
Místo výkonu odborné praxe:	Dukelská třída č.p. 189/102, Husovice, 614 00 Brno
Smluvený rozsah odborné praxe:	12 měsíců, 40 hodin týdně
Kvalifikační požadavky na absolventa:	Vyučen, obor: elektromechanik
Specifické požadavky na absolventa:	---
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	Montáž, seřizování a opravy zdvihacích zařízení

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 se s provozem a BOZP.

STRATEGICKÉ CÍLE:

/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

Zvýšení kvalifikace v montáži výtahů, ocelových konstrukcí šachty a elektroinstalaci.

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

/doložte přílohou/

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
Příloha č. 1 Průběžné hodnocení absolventa	20.7.2019
	20.10.2019
	20.1.2020
	20.4.2020
Příloha č. 2 Závěrečné hodnocení absolventa	20.4.2020
Příloha č. 3 Osvědčení o absolvování odborné praxe	20.4.2020
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
Duben – červen 2019	Seznámení se s prací, BOZP, seznámení se s demontáží a montáží výtahů	3 měsíce	---
Červenec – září 2019	Seznámení se s montáží výtahů , montáž hydraulických zdvihacích plošin	3 měsíce	---
Říjen – prosinec 2019	Montáž autovýtahů, montáž evakuačních výtahů, montáž ocelových konstrukcí šachty	3 měsíce	---
Leden – březen 2020	Montáž autovýtahů, montáž trakčních výtahu, modernizace výtahů	3 měsíce	---
Termíny pro odevzdání průběžného hodnocení: 20.7.2019 20.10.2019 20.1.2020 20.4.2020 Termíny pro vyhotovení příloh – „Osvědčení o absolvování odborné praxe“ a „Závěrečné hodnocení“ 20.4.2020			

* 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)