



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost
Iniciativa na podporu zaměstnanosti mladých lidí



Úřad práce ČR

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/		xxx	
Omezení /vypište/:	xxx		
V evidenci ÚP ČR od:	xxx		
Vzdělání:	xxx		
Znalosti a dovednosti:	xxx		
Pracovní zkušenosti:	xxx		
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah	druh
a) Poradenství	xxx	xxx	

II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	GUTRA s.r.o. Kostelní 1079 434 01 MOST
Adresa pracoviště:	Nádražní 214, 431 51 Klášterec nad Ohří
Vedoucí pracoviště:	xxx
Kontakt na vedoucího pracoviště:	xxx
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe –	MENTOR
Jméno a příjmení:	xxx
Kontakt:	xxx
Pracovní pozice/Funkce Mentora	xxx
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	xxx

III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	laborantka, obsluha technologického zařízení	
Místo výkonu odborné praxe:	GUTRA s.r.o., Nádražní 214, 431 51 Klášterec nad Ohří	
Smluvený rozsah odborné praxe:	40hod/týdně ú 12 měsíců	
Kvalifikační požadavky na absolventa:	xxx	
Specifické požadavky na absolventa: Doplnění a získání řidičského průkazu sk.B	xxx	
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	xxx	
	KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:	
PRŮBĚŽNÉ CÍLE:		
Zadání konkrétních úkolů činnosti <i>/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/</i>	<i>(např. orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP, konkrétní činnosti jednotlivých pracovních pozic)</i>	
xxx		
STRATEGICKÉ CÍLE: <i>/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/</i>	<i>(např. zvýšení kvalifikace, osvojení si odborných kompetencí daného oboru a nové praktické dovednosti, získání vědomostí)</i>	
xxx		
VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE: <i>/doložte přílohou/</i>	Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
	Příloha č. 8 Průběžné hodnocení absolventa	8,9,10,11,12/2018, 1,2,5/2019
	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 KoPÚP 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.

/v případě potřeby doplňte řádky/

Měsíc/Datum		Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
7/2018	xxx		160h	60h
8/2018	xxx		160 h	60 h
9/2018	xxx		160 h	60 h
10/2018	xxx		160 h	60 h
11/2018	xxx		160 h	60 h
12/2018	xxx		160 h	60 h
1/2019	xxx		160 h	60 h
2/2019	xxx		160h	
3/2019	xxx		160h	
4/2019	xxx		160h	

5/2019

xxx

160h

6/2019

xxx

160h

** 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)