



## 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:	xxx		
Pracovní zkušenosti:	x		
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah	druh
a) Poradenství	x		
b) Rekvalifikace	x		

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	LT-BAU s.r.o.
Adresa pracoviště:	Elišky Krásnohorské 1717/8, 412 01 Litoměřice
Vedoucí pracoviště:	xxx
Kontakt na vedoucího pracoviště:	xxx
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – <b>MENTOR</b>	
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:	Pomocný stavební dělník
Místo výkonu odborné praxe:	Elišky Krásnohorské 1717/8, 412 01 Litoměřice
Smluvený rozsah odborné praxe:	40 hod/týden / 11 měsíců
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:

##### PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

Zadání konkrétních úkolů činnosti xxx

##### STRATEGICKÉ CÍLE:

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

##### VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

*/doložte přílohou/*

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
<b>Příloha č. 8</b> Průběžné hodnocení absolventa	9/18, 10/18, 11/18, 12/18, 1/19, 2/19, 3/19, 6/19
<b>Příloha č. 9</b> Závěrečné hodnocení absolventa	7/19
<b>Příloha č. 10</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	7/19
<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	7/19

## 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.*

*/v případě potřeby doplňte řádky/*

Měsíc/Datum		Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
08/2018	Xxx		Cca 160 hod	Cca 60 h
09/2018	Xxx		Cca 160 hod	Cca 60 h
10/2018	xxx		Cca 160 hod	Cca 60 h
11/2018	xxx		Cca 160 hod	Cca 60 h
12/2018	xxx		Cca 160 hod	Cca 60 h
1/2019	xxx		Cca 160 hod	Cca 60 h
2/2019	xxx		Cca 160 hod	Cca 60 h
3/2019	xxx		Cca 160 hod	
4/2019	xxx		Cca 160 hod	
5/2019	xxx		Cca 160 hod	
6/2019	xxx		Cca 160 hod	

*\* 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): Tomáš Chromý dne 29.3.2019*