



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání ABSOLVENT		
Jméno a příjmení:	XXXX	
Datum narození:	XXXX	
Kontaktní adresa:	XXXX	
Telefon:	XXXX	
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/	ANO	NE
Omezení /vypište/:		
V evidenci ÚP ČR od:	19.10.2018	
Vzdělání:	SOU Dubno	
Znalosti a dovednosti:	AJ – pasivní, ŘP -B	
Pracovní zkušenosti:		
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:	rozsah	druh
a) Poradenství	Výběr uchazečů – skupinový Výběr uchazečů – individuální Skupinové poradenství Motivační kurz	
b) Rekvalifikace		



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: AUTA s.r.o.

Adresa pracoviště: Žižkova 660,  
261 01 Příbram

Vedoucí pracoviště: XXXX

Kontakt na vedoucího pracoviště:  
XXXX

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: Automechanik

Místo výkonu odborné praxe:  
Žižkova 660, 261 01 Příbram

Smluvený rozsah odborné praxe:  
12 měsíců

Kvalifikační požadavky na  
absolventa:

Specifické požadavky na  
absolventa:

Druh práce - rámec pracovní náplně  
absolventa

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

##### PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

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

(např. orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení  
s BOZP, konkrétní činnosti jednotlivých pracovních pozic)

**STRATEGICKÉ CÍLE:**  
/v případě potřeby doplňte řádky nebo  
doložte přílohou/

(např. zvýšení kvalifikace, **osvojení si odborných  
kompetencí daného oboru** a nové praktické dovednosti,  
získání vědomostí)

**VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**  
/doložte přílohou/

**Název přílohy:**  
**Příloha č. 2** Průběžné  
hodnocení absolventa

**Datum vydání přílohy:**

Měsíčně  
s vyúčtováním  
31.5.2020  
30.4.2020  
30.4.2020

**Příloha č. 3** Závěrečné  
hodnocení absolventa  
**Příloha č. 4** Osvědčení o  
absolvování odborné praxe  
**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
05/2019	- Příprava nových vozů PDI	40	
06/2019	- Pneu servis, přezutí vozů, kalibrace TPMS	hod./ týdně	
07/2019	- Sbíhavost, geometrie, seřízení		
08/2019	- Práce s diagnostickými přístroji		
09/2019	- Kontrola skel, výměna, lepení		
10/2019	- Příprava havarovaných vozů, odstojení, nastojení		
11/2019	- Kontrola brzdových systémů, výměna destiček a kotoučů		
12/2019	- Provedení ročních ser. Prohlídek, kontrola, údržba oleje a filtrů		
01.- 04./2020			



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



Empty rectangular box for content.

*\* 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):.....G.Skočdoplová.....dne.....23.4.2019.....  
(jméno, příjmení, podpis)*