



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: ANO NE
/zaškrtněte/
Omezení /vypište/:

V evidenci ÚP ČR od: 7.1.2019

Vzdělání: ISŠ HPOS
Příbram

Znalosti a dovednosti: 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: MARC WASTE
s.r.o.

Adresa pracoviště: Ke Skalám
p.č.4326/9, 4326/16

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: Skladníci, obsluha manipulačních vozíků

Místo výkonu odborné praxe:

Ke Skalám č.p. 4326/9, 4326/16

Smluvený rozsah odborné praxe:

12 měsíců

Kvalifikační požadavky na

absolventa: základní vzdělání

Specifické požadavky na

absolventa: ne

Druh práce - rámec pracovní náplně

absolventa Manipulační dělník

(skladník) ve skladu železných a

neželezných kovů, příjem materiálu,

třídění, výdej materiálu

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



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Úřad práce ČR

Příloha: Reference pro
budoucího zaměstnavatele*

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
5-7/2019	- základní orientace v provozu - seznámení s druhy odpadů a jejich třídění (dle Katalogu odpadů) - seznámení s předpisy BOZP	40 hod./ týdně	
8-10/2019	- zásady příjmu a výdeje materiálu (zaskladnění, vyskladnění) - seznámení s technikou a manipulačními prostředky (VZV, hydraulické nůžky, stacionární lis na papír, lisovací kontejnery apod.)		
11-12/2019	- osvojení základních dovedností při kontaktu se zákazníky (dodavateli, odběrateli) - seznámení se zákl. administrativními postupy při nakládání s odpady dle		



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Vyhlášky č. 383/2001 Sb.

**1 –
4/2020**

- osvojení základních znalostí oboru nakládání s opady dle zákona č. 185/2001 Sb. zákona o odpadech (výkup od občanů, zpětný odběr výrobků atd.
- absolvování kursu obsluhy VZV (získání průkazu obsluhy VZV)
- samostatná pracovní činnost související s oborem činnosti

** 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.Skočdopolová.....dne.....26.4.2019.....
(jméno, příjmení, podpis)