



PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání		ABSOLVENT	
Jméno a příjmení:	xxx		
Datum narození:	xxx		
Kontaktní adresa:	xxx		
Telefon:	xxx		
Zdravotní stav dobrý:	xxx		
/zaškrtněte/			
Omezení /vypište/:			
V evidenci ÚP ČR od:	xxx		
Vzdělání:	xxx		
Znalosti a dovednosti:	xxx		
Pracovní zkušenosti:			
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah	druh
a) Poradenství	xxx	xxx	
b) Rekvalifikace			

I. ZAMĚŠTNAVATEL

Název organizace: HS Project, spol. s r.o.
Adresa pracoviště: Pražská 673/15, 430 01 Chomutov
Vedoucí pracoviště: xxx
Kontakt na vedoucího pracoviště: xxx

Zaměstnanec pověřený vedením
odborné praxe – **MENTOR**

Vypsát, je-li mentor

Jméno a příjmení: xxx

Kontakt: xxx
Tel., email

Pracovní pozice/Funkce Mentora xxx
Název pracovní pozice podle smlouvy

Druh práce Mentora /rámec pracovní
náplně/ xxx

Druh práce sjednané v pracovní smlouvě xxx

II. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: technik elektro – měření a regulace

Uvést název pracovní pozice

Místo výkonu odborné praxe: sídlo firmy

Místo výkonu sjednané ve smlouvě

Smluvený rozsah odborné praxe: 12 měsíců – 40 hodin týdně

Počet hodin/týden; počet měsíců čerpání příspěvku (6-12)

Kvalifikační požadavky na absolventa: xxx

Požadované vzdělání

Specifické požadavky na absolventa: xxx

Např. řidičský průkaz, osvědčení, atd.

Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa: xxx

Druh práce sjednaný v pracovní smlouvě

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)

xxx

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)

xxx

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

/doložte přílohou/

Název přílohy:

Datum vydání přílohy:

Příloha č. 8 Průběžné
hodnocení absolventa

1/2017, 2/2017, 3/2017,
4/2017, 7/2017, 10/2017

Příloha č. 9 Závěrečné
hodnocení absolventa

12/2017

Příloha č. 10 Osvědčení o
absolvování odborné praxe

12/2017

Příloha: Reference pro
budoucího zaměstnavatele*

12/2017

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
Rozepsat harmonogram praxe po jednotlivých měsících (začátek= 1.měsíc)	Popsat aktivitu na daný měsíc	Počet odpracovaných hodin účastníka (př. 40h/týden)	Počet hodin mentora
prosinec xxx		40h/týden	5h/týden
leden xxx		40h/týden	5h/týden
únor xxx		40h/týden	5h/týden
březen xxx		40h/týden	5h/týden
duben xxx		40h/týden	
květen xxx		40h/týden	
červen xxx		40h/týden	
červenec xxx		40h/týden	
srpen xxx		40h/týden	
září xxx		40h/týden	
říjen xxx		40h/týden	
listopad xxx		40h/týden	

** 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)