



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

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



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	OLEJNÍK s.r.o.
Adresa pracoviště:	Výhon 340, Přísnotice, 664 63
Vedoucí pracoviště:	xxxx
Kontakt na vedoucího pracoviště:	xxxx
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – <b>MENTOR</b>	---
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: Svářeč, zámečník

Místo výkonu odborné praxe: Výhon 340, Přisnotice, 664 63

Smluvený rozsah odborné praxe: 40 hodin / týden

Kvalifikační požadavky na absolventa: Vyučení v oboru, příp. svářečský kurz

Specifické požadavky na absolventa: nemáme

Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa: svařování

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

##### PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

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

orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP, konkrétní činnosti jednotlivých pracovních pozic – svařování, vrtání, řezání, závitování atd.

##### STRATEGICKÉ CÍLE:

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

zvýšení kvalifikace v kovovýrobě, **osvojení si odborných kompetencí kovovýrobě** a nové praktické dovednosti – svařování TIG a MIG, získání vědomostí jako příprava výroby, kvalita práce, samostatné rozhodování

##### VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

*/doložte přílohou/*

##### Název přílohy:

**Příloha č. 1** Průběžné hodnocení absolventa

##### Datum vydání přílohy:

20. 11. 2019,  
20. 2. 2020,  
20. 5. 2020,  
20. 8. 2020

**Příloha č. 2** Závěrečné hodnocení absolventa

20. 8. 2020

**Příloha č. 3** Osvědčení o absolvování odborné praxe

20. 8. 2020

**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
srpen – říjen 2019	Orientace ve firmě, základní pracovní úkony – vrtání, broušení, řezání, bezpečnost práce,	3 měsíce	---
listopad 2019 – leden 2020	Svařování MIG, výroba přípravků, příprava výroby	3 měsíce	---
únor – duben 2020	Samostatné projekty, výroba složitějších výrobků, svařování TIG	3 měsíce 3 měsíce	---
květen – červenec 2020	Svařování a konečná úprava výrobků, náročné povrchové úpravy a výroby		
<b>Termíny pro odevzdání průběžného hodnocení:</b> 20. 11. 2019, 20. 2. 2020, 20. 5. 2020, 20. 8. 2020			
<b>Termíny pro vyhotovení příloh – „Osvědčení o absolvování odborné praxe“ a „Závěrečné hodnocení“</b> 20. 8. 2020			

\* 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)