



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost  
Iniciativa na podporu zaměstnanosti mladých lidí



Úřad práce ČR

## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání			ABSOLVENT	
Jméno a příjmení:	xxxxx			
Datum narození:	xxxxx			
Kontaktní adresa:	xxxxx			
Telefon:	xxxxx			
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/ Omezení /vypište/:		ANO		NE
V evidenci ÚP ČR od:	xxxxx			
Vzdělání:	xxxxx			
Znalosti a dovednosti:	xxxxx			
Pracovní zkušenosti:	-			
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah		druh
a) Poradenství	1 hod 15 hodin			Skupinové poradenství Motivační kurz
b) Rekvalifikace	-			-

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: Zbrojnická DT KV s.r.o.  
Adresa pracoviště: Komenského 183/24, 360 07 Karlovy Vary – Doubí  
Vedoucí pracoviště: xxxxx  
Kontakt na vedoucího pracoviště: xxxxx

Zaměstnanec pověřený vedením  
odborné praxe – **MENTOR**

Jméno a příjmení:

Kontakt:

Pracovní pozice/Funkce Mentora

Druh práce Mentora /rámec pracovní  
náplně/

### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	Dispečer, koordinátor oprav vozidel
Místo výkonu odborné praxe:	Komenského 183/24, 360 07 Karlovy Vary – Doubí
Smluvený rozsah odborné praxe:	01.12.2016 – 30.11.2017 (12 měsíců)
Kvalifikační požadavky na absolventa:	Znalost AJ, NJ, znalost PC, ŘP sk. B
Specifické požadavky na absolventa:	Technická činnost
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	logistika

#### 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

##### STRATEGICKÉ CÍLE:

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

zvýšení kvalifikace, osvojení si odborných kompetencí daného oboru a nové praktické dovednosti, získání vědomostí

##### VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

*/doložte přílohou/*

##### Název přílohy:

##### Datum vydání přílohy:

<b>Příloha č. 8</b> Průběžné hodnocení absolventa	31.03.2017, 30.06.2017, 30.09.2017 (odevzdání)
<b>Příloha č. 9</b> Závěrečné hodnocení absolventa	31.12.2017 (odevzdání)
<b>Příloha č. 10</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	31.12.2017 (odevzdání)
<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	31.12.2017 (odevzdání)

## 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
12/2016	Seznámení s pracovními povinnostmi	40 hod/týden	Ne
01/2017	Seznámení s technickým parkem	40 hod/týden	Ne
02/2017	Seznámení s koordinací logistiky	40 hod/týden	Ne
03/2017	Seznámení se zákazníky	40 hod/týden	Ne
04/2017	Samostatné jednání a řešení technických problémů	40 hod/týden	Ne
05-11/2017	Samostatná koordinace logistiky	40 hod/týden	Ne

*\* 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)*