



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

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



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: Eplus s.r.o.
Adresa pracoviště: Pila 131
Vedoucí pracoviště: Bc. Tereza Kejdanová
Kontakt na vedoucího pracoviště: Tel.: xxx e-mail: xxx

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: Projektant elektro

Místo výkonu odborné praxe: Pila 131, 360 01 Pila

Smluvený rozsah odborné praxe:

Kvalifikační požadavky na absolventa:

Vzdělání elektro

Specifické požadavky na absolventa:

Vzdělání elektro, řidičák sk. B

Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa

Vypracování projektů elektro. Komunikace s úřady a zájemci o připojení. Administrativní činnost k projektům.

KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

orientace v chodu firmy, seznámení se s programy k projektování, seznámení s náležitostmi projektů,

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/

Získání praktických zkušeností jak v terénu tak při vyhotovení PD. Orientace a komunikace s úřady pro získání povolení k projektům.

(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

Příloha č. 3 Závěrečné hodnocení absolventa

Datum vydání přílohy:

31.1.2020

31.10.2020



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
11/2019- 1/2020	Seznámení s projekční činností ve výstavbě Studium vyhl. 50§ Základy práce s CAD programy Studium stavebního zákona	40h/t	NE
2/2020 – 4/2020	Mechanika vedení – venkovní vedení NN Studium norem ČSN, PNE Základy práce v rozpočtových programech KROS Mechanika vedení – venkovní vedení VN Navrhování ochran vedení VN	40h/tt	NE
5/2020 – 7/2020	Distribuční trafostanice a spínací stanice VN Studium mechaniky vedení Studium vyhlášky č. 499/2006 Sb. – dokumentace staveb Výpočty parametrů sítě – zkratové poměry, umístování svodičů přepětí, ochrana před bleskem	40h/t	NE
8/2020 – 10/2020	Seznámení se základy a standarty ČEZ a obecnými informacemi. Navrhování a výpočty uzemňovacích soustav Hromosvody a uzemnění Základy osvětlení komunikací a venkovních pracovních prostor Základy práce v programu Dialux pro výpočty a navrhování osvětlení	40h/t	NE



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



** 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)