



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/ Omezení /vypište/:	xxx		
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	xxx
	xxx	xxx	xxx
b) Rekvalifikace	xxx	xxx	xxx



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: M-Mechanizace s.r.o.  
Adresa pracoviště: Úpská 83, 542 24 Svoboda nad Úpou  
Vedoucí pracoviště: xxx  
Kontakt na vedoucího pracoviště: 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:	Pomocný manipulační pracovník	
Místo výkonu odborné praxe:	Dražní, 400 01 Ústí nad Labem (budova bez čísla popisného)	
Smluvený rozsah odborné praxe:	40 hodin/týdně/12 měsíců	
Kvalifikační požadavky na absolventa:	xxx	
Specifické požadavky na absolventa:	xxx	
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	xxx	
	<b>KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:</b>	
<b>PRŮBĚŽNÉ CÍLE:</b>		
<b>Zadání konkrétních úkolů činnosti</b> <i>/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/</i>	xxx	
<b>STRATEGICKÉ CÍLE:</b> <i>/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/</i>	xxx	
<b>VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:</b> <i>/doložte přílohou/</i>	<b>Název přílohy:</b>	<b>Datum vydání přílohy:</b>
	<b>Příloha č. 2</b> Průběžné hodnocení absolventa	<b>5/2020,8/2020,11/2020</b>
	<b>Příloha č. 3</b> Závěrečné hodnocení absolventa	2/2021
	<b>Příloha č. 4</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	2/2021
	<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	2/2021



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/*

<b>Měsíc/Datum</b>	<b>Aktivita</b>	<b>Rozsah</b>	<b>Zapojení Mentora</b>
Únor 2020	XXX	160 hodin / měsíc	
Březen 2020	XXX	160 hodin / měsíc	
Duben 2020	XXX	160 hodin / měsíc	
Květen 2020	XXX	160 hodin / měsíc	
Červen 2020	XXX	160 hodin / měsíc	
Červenec 2020	XXX	160 hodin / měsíc	
Srpen 2020	XXX	160 hodin / měsíc	
Září 2020	XXX	160 hodin / měsíc	



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



<b>Říjen 2020</b>	XXX	<b>160 hodin / měsíc</b>
<b>Listopad 2020</b>	XXX	<b>160 hodin / měsíc</b>
<b>Prosinec 2020</b>	XXX	<b>160 hodin / měsíc</b>
<b>Leden 2021</b>	XXX	<b>160 hodin / měsíc</b>

**\* 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):.....xxx.....dne.....20.1.2020....

(jméno, příjmení, podpis)