



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

| I. Uchazeč o zaměstnání ABSOLVENT   |            |   |
|---|------------|---|
| Jméno a příjmení:   | XXXX       |   |
| Datum narození:   | XXXX       |   |
| Kontaktní adresa:   | XXXX       |   |
| Telefon:  | XXXX       |   |
| Zdravotní stav dobrý:<br>/zaškrtněte/<br>Omezení /vypište/:                           | XXXX       | XXXX  |
| V evidenci ÚP ČR od:  | XXXX       |   |
| Vzdělání:   | XXXX       |   |
| Znalosti a dovednosti:  | XXXX       |   |
| Pracovní zkušenosti:  | XXXX       |   |
| Absolvent se účastnil před nástupem<br>na odbornou praxi v rámci aktivit<br>projektu: | rozsah     | druh  |
| a) Poradenství  | 3x1 hodina | Úvod do porad. aktivit,<br>tvorba životopisu,<br>individuální poradenství |
|   | 8 hodin    | Motivační klub  |
| b) Rekvalifikace  |            |   |



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: Martin Štěpán

Adresa pracoviště: XXXX

Vedoucí pracoviště: XXXX

Kontakt na vedoucího pracoviště: XXXX

Zaměstnanec pověřený vedením  
odborné praxe – **MENTOR**

Jméno a příjmení: XXXX

Kontakt: XXXX

Pracovní pozice/Funkce Mentora - XXXX

Druh práce Mentora /rámec -  
pracovní náplně/ XXXX



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: **XXXX**

Místo výkonu odborné praxe: **XXXX**

Smluvený rozsah odborné praxe: **12 měsíců**

Kvalifikační požadavky na absolventa: **Střední odborné elektrotechnické**

Specifické požadavky na absolventa: **Pracovitost, svědomitost**

Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa: **elektroúdržba systémů provozovny**

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

##### PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

**Zadání konkrétních úkolů činnosti** orientace ve firmě, seznámení s provozními technologiemi elektro, seznámení s BOZP, provozní elektroúdržba, nastavení, obsluha a servis systému audio/video provozovny

##### STRATEGICKÉ CÍLE:

zvýšení oborové kvalifikace, osvojení si odborných kompetencí a nové praktické dovednosti, získání vědomostí o nových technologiích

##### VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

/doložte přílohou/

##### Název přílohy:

**Příloha č. 2** Průběžné hodnocení absolventa  
**Příloha č. 3** Závěrečné hodnocení absolventa

**Příloha č. 4** Osvědčení o absolvování odborné praxe

##### Datum vydání přílohy:

měsíčně do konce následujícího měsíce po ukončení odborné praxe; do konce následujícího měsíce po ukončení odborné praxe; do konce



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



Úřad práce ČR

**Příloha:** Reference pro  
budoucího zaměstnavatele\*

následujícího měsíce  
po ukončení odborné  
praxe; do konce  
následujícího měsíce

## 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 |
|-------------|----------|--------|------------------|
|             |          |        |                  |
|             |          |        |                  |

*\* 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): .....XXXX..... dne.....  
(jméno, příjmení, podpis)