



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: /zaškrtněte/	XXXX	
Omezení /vypište/:	XXXX	
V evidenci ÚP ČR od: 1. 7. 2020		
Vzdělání: Střední průmyslová škola Kutná Hora, úplné střední s maturitou; obor: Informační technologie		
Znalosti a dovednosti: Počítačová gramotnost		
Pracovní zkušenosti: x x x		
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:	rozsah	druh
a) Poradenství	5.10.2020 4 hod.	VÝBĚR SKUPINOVÝ
	6.10.2020 4 hod.	VÝBĚR INDIVIDUÁLNÍ
	7.10.2020 8 hod.	PORADENSTVÍ SKUPINOVÉ
	8.-14.10.2020 32 hod.	MOTIVAČNÍ KURZ
b) Rekvalifikace		



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: HFcomp s.r.o.

Adresa pracoviště: Benešova 632,  
284 01 Kutná Hora

Vedoucí pracoviště: XXXX

Kontakt na vedoucího pracoviště: XXXX

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: IT specialista, obchodní a administrativní pracovník

Místo výkonu odborné praxe: Nad Kolmarkem 249, 284 01 Kutná Hora

Smluvený rozsah odborné praxe: 40 hodin týdně, 11 měsíců

Kvalifikační požadavky na absolventa: vzdělání v oboru

Specifické požadavky na absolventa: x x x

Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa: Opravy IT techniky, instalace SW, SW nastavování PC sítí a serverů, prodej zboží a administrativní činnost

#### 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:

**Příloha č. 2** Průběžné hodnocení absolventa  
**Příloha č. 3** Závěrečné hodnocení absolventa  
**Příloha č. 4** Osvědčení o absolvování odborné praxe  
**Příloha:** Reference pro budoucího zaměstnavatele\*

##### Datum vydání přílohy:

Souběžně s měsíčním vyúčtováním mzdov. nákl.  
Nejpozději do 30.11.2021  
Nejpozději do 30.11.2021  
Nejpozději do 30.11.2021



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/*

Měsíc/Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
12/2020	Seznámení s pracovištěm, s firmou a s pracovní náplní. Proškolení BOZP.	40 hod./týdně	ANO
1-2/2020	Zaučení na pracovní pozici IT specialista Seznámení se základním HW vybavením a příslušenstvím	40 hod./týdně	ANO
3-4/2020	Opravy a servis výpočetní techniky Příjem/výdej zakázek Prodej zboží, EET a administrativní činnost	40 hod./týdně	ANO
5-6/2020	Instalace SW SW nastavování PC sítí a serverů	40 hod./týdně	ANO
7-10/2020	Samostatná práce a řešení aktuálních zakázek klientů Poradenství, prodej výpočetní techniky a příslušenství, administrativa s tím spojená	40 hod./týdně	Částečné Dle potřeby

*\* 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)