



## 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/	NERELEVANTNÍ	
Omezení /vypište/:	---	
V evidenci ÚP ČR od:	XXXX	
Vzdělání:	XXXX	
Znalosti a dovednosti:	XXXX	
Pracovní zkušenosti:	XXXX	
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:	rozsah	druh
a) Poradenství	XXXX	XXXX
b) Rekvalifikace	-	-



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	XXXX
Adresa pracoviště:	XXXX
Vedoucí pracoviště:	XXXX
Kontakt na vedoucího pracoviště:	XXXX
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – <b>MENTOR</b>	
Jméno a příjmení:	XXXX
Kontakt:	XXXX
Pracovní pozice/Funkce Mentora	Automechanik/odborný dozor
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	oprava silničních motorových vozidel



### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	automechanik	
Místo výkonu odborné praxe:	Karviná-Nové Město, ul. Sportovní, čp.2474/5, 73506	
Smluvený rozsah odborné praxe:	40 hodin/týden	
Kvalifikační požadavky na absolventa:	střední s výučním listem	
Specifické požadavky na absolventa:	řidičské oprávnění sk.B	
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	oprava servisování osobních motorových vozidel	
	<b>KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:</b>	
<b>PRŮBĚŽNÉ CÍLE:</b> převádění teoretických znalostí do praxe, postupné zvyšování schopnosti samostatně diagnostikovat závady na vozidlech a zvolit správný postup při jejich odstranění		
<b>Zadání konkrétních úkolů činnosti</b> <i>/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/</i>	seznámení s provozem, seznámení s BOZP	
<b>STRATEGICKÉ CÍLE:</b> <i>/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/</i>	zvýšení kvalifikace, osvojení si odborných kompetencí daného oboru a nové praktické dovednosti, získání vědomostí	
<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	Měsíčně
	<b>Příloha č. 3</b> Závěrečné hodnocení absolventa	Při skončení odborné praxe
	<b>Příloha č. 4</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	Po absolvování sjednané délky odborné praxe
	<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	



## 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
Prosinec 2020	seznámení s provozem, seznámení s BOZP, asistence při provádění diagnostiky závad a následných oprav prováděných mentorem	40 hod/týden	
Leden 2021	Ošetřování podvozků vozidel, výměny provozních kapalin	40 hod/týden	
Únor 2021	Generální opravy motorů a převodovek	40 hod/týden	
Březen 2021	Příprava vozidel na STK a s tím spojené opravy	40 hod/týden	
Duben 2021	Opravy brzdových soustav a náprav, výměny provozních kapalin a čelních skel	40 hod/týden	
Květen 2021	Výměny výfukových soustav, řídicí jednotky, brzdová soustava	40 hod/týden	

*\* 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 26.11.2020  
(jméno, příjmení, podpis)