



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/ Omezení /vypište/:	XXXX			
V evidenci ÚP ČR od:	2.7.2019			
Vzdělání:	Vysokoškolské			
Znalosti a dovednosti:				
Pracovní zkušenosti:				
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:	rozsah	druh		
a) Poradenství	4	Výběr individuální		
	4	Výběr skupinový		
	8	Skupinové poradenství		
	32	Motivační kurz		
b) Rekvalifikace		Zvolená č.1		
		Zvolená č.2		



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: Autotyp H+S s.r.o
Adresa pracoviště: Ke Kurtům 383/3 ,Praha 4
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: Technik měření emisí

Místo výkonu odborné praxe: Dobronická 1021, Praha 4 142 00

Smluvený rozsah odborné praxe: 9 měsíců

Kvalifikační požadavky na absolventa: vzdělání v oboru Profesní průkaz C, řidičský průkaz sk.C

Specifické požadavky na absolventa:

Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa. Měření emisí osobních a nákladních vozidel

KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

Měření emisí osobních a nákladních vozidel

Zadání konkrétních úkolů činnosti
/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/
ANO

Orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP, měření emisí osobních a nákladních vozidel. Vystavení protokolů k emisím. Platební úkony.

STRATEGICKÉ CÍLE:

/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/
ANO

Zvýšení kvalifikace na pozici emisní technik. praktické dovednosti, získání vědomostí v oboru automobilového průmyslu.

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

/doložte přílohou/

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
Příloha č. 2 Průběžné hodnocení absolventa	Měsíčně
Příloha č. 3 Závěrečné hodnocení absolventa	30.11.2021
Příloha č. 4 Osvědčení o absolvování odborné praxe	30.11.2021
Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*	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
1.2.2021- 30.4.2021	Seznámení s provozem emisní stanice. Seznámení BOZP + proškolení Seznámení s diagnostikou – načítání závad vozidel Seznámení s programem CIS – Ministerstvo dopravy Seznámení s programem Bosch	40h/týdně	
1.5.2021- 31.7.2021	Zpracování k emisním úkonům. Evidence zákazníků Komunikace se zákazníky, řešení agendy objednávek Vystavování protokolů měření emisí Evidence a archivace emisních protokolů Zajištění potřebné fotodokumentace, odesílání dat na Ministerstvo dopravy	40h/týdně	
1.8.2021- 31.10.2021	Samostatná činnost – měření emisí osobních a nákladních vozidel. Fakturace a zajištění plateb. Vedení pokladny Komunikace se zákazníky, řešení agendy objednávek Vystavování protokolů měření emisí Evidence a archivace emisních protokolů Zajištění potřebné fotodokumentace, odesílání dat na Ministerstvo dopravy	40h/týdně	



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)