



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:<br>/zaškrtněte/<br>Omezení /vypište/:                           |        | xxx  |
| V evidenci ÚP ČR od:                                                                  | xxx    |      |
| Vzdělání:                                                                             | xxx    |      |
| Znalosti a dovednosti:                                                                | xxx    |      |
| Pracovní zkušenosti:                                                                  |        |      |
| Absolvent se účastnil před nástupem<br>na odbornou praxi v rámci aktivit<br>projektu: | rozsah | druh |
| a) Poradenství                                                                        |        |      |
| b) Rekvalifikace                                                                      |        |      |



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## II. ZAMĚSTNAVATEL

|                                                               |                           |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Název organizace:                                             | Obec Vilémov              |
| Adresa pracoviště:                                            | Náměstí 1, 431 54 Vilémov |
| Vedoucí pracoviště:                                           | xxx                       |
| Kontakt na vedoucího pracoviště:                              | xxx                       |
| Zaměstnanec pověřený vedením<br>odborné praxe – <b>MENTOR</b> |                           |
| Jméno a příjmení:                                             | xxx                       |
| Kontakt:                                                      | xxx                       |
| Pracovní pozice/Funkce Mentora                                | xxx                       |
| Druh práce Mentora /rámec<br>pracovní náplně/                 | xxx                       |



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: Pomocník při údržbě a opravě zemědělských strojů

Místo výkonu odborné praxe: Náměstí 1, 431 54 Vilémov

Smluvený rozsah odborné praxe: 40 hod. týdně, 10 měsíců

Kvalifikační požadavky na absolventa: xxx

Specifické požadavky na absolventa: xxx

Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa: xxx

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

#### PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

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

**STRATEGICKÉ CÍLE:** xxx  
*/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/*

**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:**  
4/2021; 5/2021;  
6/2021; 7/2021;  
10/2021; 1/2022  
1/2022

1/2022



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



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

1/2022

## 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  |
|----------------------|----------|------------------|-------------------|
| Březen 2021    xxx   |          | 40 hod.<br>týdně | 12 hodin<br>týdně |
| Duben 2021    xxx    |          | 40 hod.<br>týdně | 12 hodin<br>týdně |
| Květen 2021    xxx   |          | 40 hod.<br>týdně | 12 hodin<br>týdně |
| Červen 2021    xxx   |          | 40 hod.<br>týdně | 12 hodin<br>týdně |
| Červenec 2021    xxx |          | 40 hod.<br>týdně |                   |
| Srpen 2021    xxx    |          | 40 hod.<br>týdně |                   |
| Září 2021    xxx     |          | 40 hod.<br>týdně |                   |
| Říjen 2021    xxx    |          | 40 hod.<br>týdně |                   |
| Listopad 2021    xxx |          | 40 hod.<br>týdně |                   |
| Prosinec 2021    xxx |          | 40 hod.<br>týdně |                   |

*\* 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.*



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



Schválil(a):.....dne.....  
(jméno, příjmení, podpis)