



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost  
Iniciativa na podporu zaměstnanosti mladých lidí



Úřad práce ČR

## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání	ABSOLVENT	
Jméno a příjmení:	xxx	
Datum narození:	xxx	
Kontaktní adresa:	xxx	
Telefon:	xxx	
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/	xxx	xxx
Omezení /vypište/:	---	
V evidenci ÚP ČR od:	xxx	
Vzdělání:	xxx	
Znalosti a dovednosti:	xxx	
Pracovní zkušenosti:	xxx	
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:	rozsah	Druh
a) Poradenství	xxx	xxx
b) Rekvalifikace	xxx	xxx



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost  
Iniciativa na podporu zaměstnanosti mladých lidí



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: Technické služby města Mostu a.s.

Adresa pracoviště: Dělnická 164, Most

Vedoucí pracoviště: xxx

Kontakt na vedoucího pracoviště: xxx

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  
Iniciativa na podporu zaměstnanosti mladých lidí



Úřad práce ČR

### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: Dělník pro čištění města

Místo výkonu odborné praxe: Dělnická 164, Most

Smluvený rozsah odborné praxe: 37,5 hod./týden, od 1.2.2021 do 31.1.2022

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:	Datum vydání přílohy:
<b>Příloha č. 7</b> Průběžné hodnocení absolventa	05/2021, 07/2021, 11/2021
<b>Příloha č. 8</b> Závěrečné hodnocení absolventa	02/2022
<b>Příloha č. 9</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	02/2022
<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	02/2022



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost  
Iniciativa na podporu zaměstnanosti mladých lidí



Úřad práce ČR

## 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 na společensky účelné pracovní místo 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
<b>2/2021</b>	xxx	Cca 150 hod./měsíc	
<b>3/2021</b>	xxx	Cca 150 hod./měsíc	
<b>4/2021</b>	xxx	Cca 150 hod./měsíc	
<b>5/2021</b>	xxx	Cca 150 hod./měsíc	
<b>6/2021</b>	xxx	Cca 150 hod./měsíc	
<b>7/2021</b>	xxx	Cca 150 hod./měsíc	
<b>8/2021</b>	xxx	Cca 150 hod./měsíc	
<b>9/2021</b>	xxx	Cca 150 hod./měsíc	
<b>10/2021</b>	xxx	Cca 150 hod./měsíc	
<b>11/2021</b>	xxx	Cca 150 hod./měsíc	
<b>12/2021</b>	xxx	Cca 150 hod./měsíc	



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost  
Iniciativa na podporu zaměstnanosti mladých lidí



Úřad práce ČR

**1/2022**

xxx

Cca 150  
hod./měsíc

*\* 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)