



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: XXXX  
/zaškrtněte/  
Omezení /vypište/:

V evidenci ÚP ČR od: 6.11.2020

Vzdělání: Střední odborná  
škola a Střední odborné učiliště  
Dubno

Znalosti a dovednosti:

Pracovní zkušenosti: EKONOM  
Příbram, spol. s r.o.

Absolvent se účastnil před nástupem  
na odbornou praxi v rámci aktivit  
projektu:

a) Poradenství

rozsah  
druh

Výběr uchazečů –  
skupinový  
Výběr uchazečů –  
individuální  
Skupinové poradenství  
Motivační kurz

b) Rekvalifikace



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



--

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: ČIHYSTAV,  
s.r.o.

Adresa pracoviště: Březohorská  
443, 261 01 Příbram + okres  
Příbram

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: Dělník výkopových prací

Místo výkonu odborné praxe:  
Březohorská 443, 261 01 Příbram +  
okres Příbram

Smluvený rozsah odborné praxe:  
6 měsíců

Kvalifikační požadavky na  
absolventa: vzdělání v oboru

Specifické požadavky na  
absolventa:

Druh práce - rámec pracovní náplně  
absolventa. Pomocné práce při  
pokládce potrubí

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

#### PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

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

#### STRATEGICKÉ CÍLE:

*/v případě potřeby doplňte řádky nebo  
doložte přílohou/*

#### VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

*/doložte přílohou/*

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
<b>Příloha č. 2</b> Průběžné hodnocení absolventa	Měsíčně s vyúčtováním
<b>Příloha č. 3</b> Závěrečné hodnocení absolventa	30.11.2021
<b>Příloha č. 4</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	30.11.2021
<b>Příloha:</b> 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
<b>5-7/2021</b>	- Školení BOZP, seznámení s pracovištěm	<b>40 hod./týdně</b>	
<b>8-10/2021</b>	- Hutnění vibrační deskou, zaučení		



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):.....XXXXXXXXX.....dne.....7.4.2021.....  
(jméno, příjmení, podpis)