



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		
Doručovací adresa:	xxx		
Telefon:	xxx		
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/ Omezení /vypište/:		ANO	<del>NE</del>
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	1 hodina		Skupinové poradenství
	9 hodin		Individuální poradenství
b) Rekvalifikace			



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	Technické služby Loket s.r.o.
Adresa pracoviště:	Loket
Vedoucí pracoviště:	Bc. Roman Říha
Kontakt na vedoucího pracoviště:	xxx
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – <b>MENTOR</b>	
Jméno a příjmení:	xxx
Kontakt:	xxx
Pracovní pozice/Funkce Mentora	Řidič / pracovník komunálních služeb
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	Řidič / pracovník komunálních služeb



### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: **Pracovník komunálních služeb**  
Místo výkonu odborné praxe: **Loket**  
Smluvený rozsah odborné praxe:  
Kvalifikační požadavky na absolventa: **žádné**  
Specifické požadavky na absolventa: **ŘP sk. „B“ výhodou**

Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa – **Pracovník komunálních služeb**

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

##### PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

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

*(např. orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP, konkrétní činnosti jednotlivých pracovních pozic)*

**Seznámení s provozem, BOZP, seznámení s pasportem komunikací a ploch ve správě**

##### STRATEGICKÉ CÍLE:

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

*(např. zvýšení kvalifikace, osvojení si odborných kompetencí daného oboru a nové praktické dovednosti, získání vědomostí)*

**Získání znalostí v oblasti úklidu, sekání a zimní údržby v kú Loket, včetně provozu Amfiteátru a městských hřbitovů**

##### VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

*/doložte přílohou/*

##### Název přílohy:

**Příloha č. 8** Průběžné hodnocení absolventa

**Příloha č. 9** Závěrečné hodnocení absolventa

**Příloha č. 10** Osvědčení o absolvování odborné praxe

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

##### Datum vydání přílohy:

Čl.III odst.3 dohody  
č. SOA-MIN-5/2021

30.6.2022

30.6.2022

30.6.2022



## 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 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
6/2021	- Seznámení s provozem a činností TS - Školení BOZP	40 hod/týdně	<b>ANO</b> 15 hod/týdně
7/2021	- Proškolení s obsluhou komunální techniky - Proškolení a proškolení s pasportem komunikací a ploch ve správě	40 hod/týdně	<b>ANO</b> 15 hod/týdně
8/2021	- Proškolení a seznámení se správou Amfiteátru	40 hod/týdně	<b>ANO</b> 15 hod/týdně
9/2021	- Proškolení a seznámení se správou městských hřbitovů	40 hod/týdně	<b>ANO</b> 15 hod/týdně
10/2021	- Výkon vybraných činností na získání praxe pod dozorem Mentora	40 hod/týdně	<b>ANO</b> 15 hod/týdně
11/2021	- Výkon vybraných činností na získání praxe pod dozorem Mentora	40 hod/týdně	<b>ANO</b> 15 hod/týdně
12/2021	- Výkon vybraných činností na získání praxe pod dozorem Mentora	40 hod/týdně	<b>ANO</b> 15 hod/týdně
01-05/2022	- Výkon vybraných činností samostatně	40 hod/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.

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