



## 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/ Omezení /vypište/:		xxx	
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			

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:

**DTS Vrbenský, a.s.**

Adresa pracoviště:

Most, Souš čp. 7 a další pracoviště v působnosti DTS Vrbenský,  
a.s.

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/

### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: stavební dělník  
Místo výkonu odborné praxe: Most, Souš čp. 7 a ostatní pracoviště v působnosti DTS  
Vrbenský, a.s.  
Smluvený rozsah odborné praxe: 12 měsíců, 40 h týdně  
Kvalifikační požadavky na absolventa: xxx  
Specifické požadavky na absolventa: ---  
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa: xxx

#### 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)*

xxx

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

##### STRATEGICKÉ CÍLE:

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

xxx

	Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE: <i>/doložte přílohou/</i>	<b>Příloha č. 8</b> Průběžné hodnocení absolventa	6/2017, 9/2017, 12/2017, 3/2018
	<b>Příloha č. 9</b> Závěrečné hodnocení absolventa	3/2018
	<b>Příloha č. 10</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	3/2018
	<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	3/2018

## 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
3/2017	Xxx	40h/týden	-
4/2017	Xxx	40h/týden	-
5/2017	Xxx	40h/týden	-
6/2017	Xxx	40h/týden	-
7/2017	Xxx	40h/týden	-
8/2017	xxx	40h/týden	-
9/2017	Xxx	40h/týden	-
10/2017	Xxx	40h/týden	-
11/2017	Xxx	40h/týden	-
12/2017	Xxx	40h/týden	-
1/2018	Xxx	40h/týden	-
2/2018	Xxx	40h/týden	-

\* 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)