



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: /doložte přílohou/	Příloha č. 8 Průběžné hodnocení absolventa	6/2017/, 9/2017, 12/2017, 3/2018
	Příloha č. 9 Závěrečné hodnocení absolventa	3/2018
	Příloha č. 10 Osvědčení o absolvování odborné praxe	3/2018
	Příloha: 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)*