



PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

Uchazeč o zaměstnání

ABSOLVENT

Jméno a příjmení: xxx

Datum narození: xxx

Kontaktní adresa: xxx

Telefon: xxx

Zdravotní stav dobrý: xxx

/zaškrtněte/

Omezení /vypište/:

V evidenci ÚP ČR od: xxx

Vzdělání: xxx

Znalosti a dovednosti:

Pracovní zkušenosti: Xxx

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

Poradenství

Rekvalifikace



ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: LARK CV s.r.o.
Adresa pracoviště: Křižíkova 1569, 431 11 Jirkov
Vedoucí pracoviště: xxx
Kontakt na vedoucího pracoviště: xxx

Zaměstnanec pověřený vedením

odborné praxe – **MENTOR**

Vypsát, je-li mentor

Jméno a příjmení:

Kontakt:

Tel., email

Pracovní pozice/Funkce Mentora

Název pracovní pozice podle smlouvy

Druh práce Mentora /rámec pracovní
náplně/

Druh práce sjednané v pracovní smlouvě



ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: <i>Uvést název pracovní pozice</i>	Montážně – pomocný dělník
Místo výkonu odborné praxe: <i>Místo výkonu sjednané ve smlouvě</i>	Ústecký kraj – CV, MO, LN, TP ... dle zakázek zaměstnavatele
Smluvený rozsah odborné praxe: <i>Počet hodin/týden; počet měsíců čerpání příspěvku (6-12)</i>	40h./týden, 12 měsíců čerpání
Kvalifikační požadavky na absolventa: <i>Požadované vzdělání</i>	xxx
Specifické požadavky na absolventa: <i>Např. řidičský průkaz, osvědčení, atd.</i>	xxx
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	xxx
<i>Druh práce sjednaný v pracovní smlouvě</i>	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:
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
Rozepsat harmonogram praxe po jednotlivých měsících (začátek= 1.měsíc)	Popsat aktivitu na daný měsíc	Počet odpracovaných hodin účastníka	Počet hodin mentora
Březen 2017 xxx		40h/týden	
Duben 2017 xxx		40h/týden	
Květen 2017 xxx		40h/týden	
Červen 2017 xxx		40h/týden	
Červenec 2017 xxx		40h/týden	
Srpen 2017 xxx		40h/týden	
Září 2017 xxx		40h/týden	
Říjen 2017 xxx		40h/týden	
Listopad 2017 xxx		40h/týden	
Prosinec 2017 xxx		40h/týden	
Leden 2018 xxx		40h/týden	
Únor 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)