



## 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	xxx
V evidenci ÚP ČR od:	xxx		
Vzdělání:	xxx		
Znalosti a dovednosti:	xxx		
Pracovní zkušenosti:	xxx xxx		
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah	druh
a) Poradenství	xxx xxx xxx		xxx xxx xxx
b) Rekvalifikace	xxx		

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:

Kamenoprůmyslové závody, s.r.o.

Adresa pracoviště:

T. G. Masaryka 534, Šluknov 40777

Vedoucí pracoviště:

xxx

Kontakt na vedoucího pracoviště:

xxx

Zaměstnanecpověřený 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:	kameník, obsluha strojů na kámen
Místo výkonu odborné praxe:	T. G. Masaryka 534, Šluknov 40777
Smluvený rozsah odborné praxe: ----	37,5 hodin/týdně/12 měsíců
Kvalifikační požadavky na absolventa:	xxx
Specifické požadavky na absolventa:	xxx
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	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:
<b>Příloha č. 8</b> Průběžné hodnocení absolventa	06/2017, 09/2017, 12/2017
<b>Příloha č. 9</b> Závěrečné hodnocení absolventa	03/2018
<b>Příloha č. 10</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	03/2018
<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	03/2018

## HARMONOGRAM ODBORNÉ PRAXE

*Harmonogram odborné praxe, tj. časový a obsahový rámec průběhu odborné praxe je vhodné předjednat a konzultovat mezi zaměstnancem KrP a KoPÚP ČR, mentorem a absolventem již před nástupem absolventa na odbornou praxi, aby jeho rámec byl zřejmý již před podepsáním Dohody o vyhrazení 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/*

<b>Měsíc/Datum</b>	<b>Aktivita</b>	<b>Rozsah</b>	<b>Zapojení Mentora</b>
03/2017	xxx	150	
04/2017	xxx	150	
05/2017	xxx	150	
06/2017	xxx	150	
07/2017	xxx	150	
08/2017	xxx	150	
09/2017	xxx	150	
10/2017	xxx	150	
11/2017	xxx	150	
12/2017	xxx	150	
01/2018	xxx	150	
02/2018	xxx	150	

*\* 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)*