



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

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: WICO B.G.M., a.s.  
Adresa pracoviště: Rudolfova 1, 405 05 Děčín IX  
Vedoucí pracoviště: xxx  
Kontakt na vedoucího pracoviště: xxx

Zaměstnanec pověřený vedením  
odborné praxe – **MENTOR**

Jméno a příjmení: xxx

Kontakt:

Pracovní pozice/Funkce Mentora xxx

Druh práce Mentora /rámec pracovní  
náplně/ xxx

### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	Pomocný dělník na montáži
Místo výkonu odborné praxe:	Na Hrází 138/5, 405 05 Děčín VIII – Dolní Oldřichov
Smluvený rozsah odborné praxe:	37,5h/týdně
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

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

Seznámení se s činností společnosti a vizí dalšího rozvoje  
Proškolení v povinných oblastech – BOZP, školení řidičů  
výťahu, pracovní právní vztahy atd. Orientace v interních  
předpisech, jejich znalost a dodržování. Dodržování firemní  
kultury  
a politiky ve vztahu ke kolegům.  
Postupné začleňování do chodu společnosti.  
Převzetí a samostatné činnost v oblasti náplně práce.  
Postupná integrace stážisty do pracovních procesů  
společnosti, jeho přijetí jako součást celistvého výkonného  
týmu.

##### STRATEGICKÉ CÍLE:

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

Profesní a osobnostní rozvoj stážisty v prostředí rozvíjející se společnosti. Postupné získávání profesních, odborných i sociálních kompetencí díky praktickému nácviku pod vedením mentora, získání manuální zručnosti a praxe v manipulačních a montážních činnostech, a z toho vyplývající osobnostní i odborný růst. Během zaškolovacího procesu vytvoření a naplňování Individuálního plánu rozvoje pracovníka, kdy výsledkem bude samostatný, odpovědný a profesně zdatný pomocný a manipulační dělník na trhu práce.

**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:**

4/2017, 5/2017, 6/2017,  
7/2017, 10/2017,  
1/2018

3/2018

3/2018

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/*

<b>Měsíc/Datum</b>	<b>Aktivita</b>	<b>Rozsah</b>	<b>Zapojení Mentora</b>
<b>3/2017</b>	xxx	<b>160 h</b>	<b>60 h</b>
<b>4/2017</b>	xxx	<b>160 h</b>	<b>60 h</b>
<b>5/2017</b>	xxx	<b>160 h</b>	<b>60 h</b>
<b>6/2017</b>	xxx	<b>160 h</b>	<b>60 h</b>
<b>7/2017</b>	xxx	<b>160 h</b>	
<b>8/2017</b>	xxx	<b>160 h</b>	
<b>9/2017</b>	xxx	<b>160 h</b>	
<b>10/2017</b>	xxx	<b>160 h</b>	
<b>11/2017</b>	xxx	<b>160 h</b>	
<b>12/2017</b>	xxx	<b>160 h</b>	
<b>1/2018</b>	xxx	<b>160 h</b>	
<b>2/2018</b>	xxx	<b>160 h</b>	

*\* 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)