



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání ABSOLVENT		
Jméno a příjmení:	XXXX	
Datum narození:	XXXX	
Kontaktní adresa:	XXXX	
Telefon:	XXXX	
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/ Omezení /vypište/:	XXXX	
V evidenci ÚP ČR od: 11.1.2021		
Vzdělání: základní		
Znalosti a dovednosti: xxx		
Pracovní zkušenosti: Lesní správa pomocný pracovník		
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:	Rozsah	Druh
a) Poradenství	Skupinově 8h Individuálně 4h	Povinnosti UoZ v projektu Postup hled. vhod. zam.
b) Rekvalifikace		Životopis, Motivační dopis, Pohovor, Pracovně právní legislativa, Finanční a funkční gramotnost.
c) Motivační kurz	32h	



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: Freundostav s.r.o.
Adresa pracoviště (sídlo zaměstnavatele): Skládky parc.98/36 Radim
Vedoucí pracoviště: XXXX
Kontakt na vedoucího pracoviště: XXXX

Zaměstnanec pověřený vedením
odborné praxe – **MENTOR**

Jméno a příjmení:

Kontakt:

Pracovní pozice/Funkce Mentora

Druh práce Mentora /rámec
pracovní náplně/



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: CZ – ISCO - 96120 třídíč odpadů na skládkách

Místo výkonu odborné praxe: Radim, skládka parc.č.98/36

Smluvený rozsah odborné praxe: 11 měsíců, 40/hod týdně

Kvalifikační požadavky na absolventa:

Specifické požadavky na absolventa:

Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa

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)

STRATEGICKÉ CÍLE:
/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

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

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:
/doložte přílohou/

Název přílohy:

Příloha č. 2 Průběžné hodnocení absolventa

Příloha č. 3 Závěrečné hodnocení absolventa

Příloha č. 4 Osvědčení o absolvování odborné praxe

Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*

Datum vydání přílohy:

Měsíčně souběžně s vyúčtováním mzdových nákladů

Nejpozději do 30. 9. 2022

Nejpozději do 30. 9. 2022

Nejpozději do 30. 9. 2022



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



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 společensky účelného pracovního místa 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
10/2021	BOZP, PO	40 hod/ týdně	
11/2021	Praktické dovednosti pozice I. - plasty	40 hod/ týdně	
12/2021	Praktické dovednosti pozice II. - papír	40 hod/ týdně	
01/2022	Praktické dovednosti pozice III. – nápojové obaly	40 hod/ týdně	
02/2022	Praktické dovednosti pozice IV. – plechovky nápoje	40 hod/ týdně	
03/2022	Praktické dovednosti pozice V. - sklo	40 hod/ týdně	
04/2022	Praktické dovednosti pozice I. - plasty	40 hod/ týdně	
05/2022	Praktické dovednosti pozice II. - papír	40 hod/ týdně	



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



06/2022	<i>Praktické dovednosti pozice III. – nápojové obaly</i>	40 hod/ týdně
07/2022	<i>Praktické dovednosti pozice IV. – plechovky nápoje</i>	40 hod/ týdně
08/2022	<i>Praktické dovednosti pozice V. - sklo</i>	40 hod/ týdně

* 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)