



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání ABSOLVENT			
Jméno a příjmení:	xxxxx		
Datum narození:	xxxxx		
Kontaktní adresa:	xxxxx		
Telefon:	xxxxx		
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/ Omezení /vypište/:		ANO	NE
V evidenci ÚP ČR od:	xxxxx		
Vzdělání:	xxxxx		
Znalosti a dovednosti:	xxxxx xxxxx xxxxx		
Pracovní zkušenosti:	xxxxx		
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah	druh
a) Poradenství	xxxxx	xxxxx	
b) Rekvalifikace	xxxxx	xxxxx	



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: xxxxx

Adresa pracoviště: xxxxx

Vedoucí pracoviště: xxxxx

Kontakt na vedoucího pracoviště: xxxxx

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: řidič MKD

Místo výkonu odborné praxe: xxxxx

Smluvený rozsah odborné praxe: plný/40 h týdně/10 měsíců

Kvalifikační požadavky na absolventa: Řidičský průkaz skupiny C
Osvědčení o profesní způsobilosti řidiče

Specifické požadavky na absolventa: Flexibilita, zodpovědnost, pečlivost

Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa: Řidič mezinárodní kamionové dopravy

KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

Zadání konkrétních úkolů činnosti
/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/ orientace ve firmě, seznámení se s konkrétní pracovní činností

STRATEGICKÉ CÍLE:
/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/ osvojení si odborných kompetencí daného oboru

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:
/doložte přílohou/

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
Příloha č. 1 Průběžné hodnocení absolventa	20.2.2022, 20.5.2022
Příloha č. 2 Závěrečné hodnocení absolventa	20.8.2022, 20.9.2022
Příloha č. 3 Osvědčení o absolvování odborné praxe	20.9.2022
Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*	



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
listopad 2021- leden 2022	Seznámení s pracovištěm, chodem firmy, kolektivem. Převzetí vozidla, odpovědnost za vozidlo, kontrola provozuschopnosti. Dodržování pracovního rozvrhu a stanovené trasy	3 měsíce	---
únor 2022 - duben 2022	Vedení záznamů o provozu vozidla, obstarávání a kompletace provozní dokumentace. Řízení nákladního vozidla dle stanovených tras a pracovního rozvrhu.	3 měsíce	---
květen 2022- červenec 2022	Vedení záznamů o provozu vozidla, obstarávání a kompletace provozní dokumentace. Řízení nákladního vozidla dle stanovených tras a pracovního rozvrhu. Kontrola vozidla, kontrola naložení vozidla, případné zabezpečení nákladu v rámci stanovené nosnosti.	3 měsíce	---
Srpen 2022	Vedení záznamů o provozu vozidla, obstarávání a kompletace provozní dokumentace. Řízení nákladního vozidla dle stanovených tras a pracovního rozvrhu.	1 měsíc	---
Termíny pro odevzdání průběžného hodnocení: 20.2. 2022, 20.5. 2022, 20. 8. 2022, 20.9. 2022 Termíny pro vyhotovení příloh – „Osvědčení o absolvování odborné praxe“ a „Závěrečné hodnocení“ 20.9.2022			



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



** 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)