



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	
Pracovní zkušenosti:	xxxxx	
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:	rozsah	druh
a) Poradenství	xxxxx	xxxxx
b) Rekvalifikace	-----	-----



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: kocourek architekti s.r.o.

Adresa pracoviště: Nádražní 238/7, 682 01 Vyškov

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: Projektant pozemních staveb

Místo výkonu odborné praxe: Nádražní 238/7, 682 01 Vyškov

Smluvený rozsah odborné praxe: 40 hodin týdně/10 měsíců

Kvalifikační požadavky na absolventa: střední škola stavební s maturitou, vysoká škola, obor architektura a stavitelství

Specifické požadavky na absolventa: Znalost xxxxx, Office, řidičský průkaz B

Druh práce – rámec pracovní náplně absolventa: Projektant pozemních staveb, realizace výkresové a textové části dokumentací

KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

Zadání konkrétních úkolů činnosti
/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

Zaměření stávajícího stavu staveb, vykreslení stávajícího stavu staveb, návrh staveb, projektová dokumentace pro stavební povolení, projektová dokumentace pro provádění stavby, jednání s dotčenými orgány státní správy a další

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

Osvojení si odborných kompetencí daného oboru a nové praktické dovednosti, získání vědomostí v daném oboru, celkové zvládnutí činností, které s touto pozicí souvisí, samostatnost v řízeních

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:
/doložte přílohou/

Název přílohy:
Příloha č. 1 Průběžné hodnocení absolventa

Datum vydání přílohy:

20.9.2022,
20.12.2022, 20.3.2023
20.4.2023

Příloha č. 2 Závěrečné hodnocení absolventa

20.4.2023

Příloha č. 3 Osvědčení o absolvování odborné praxe

20.4.2023

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
červen 2022 - srpen 2022	stavebně - technický stav objektu, zaměření stávajícího stavu objektů, vykreslení stávajícího stavu	3 měsíce	---
září 2022 - listopad 2022	návrh stavby projektová dokumentace pro ohlášení stavby jednání s DOSS, správci sítí, účastníky stavebního řízení	3 měsíce	---
prosinec 2022 – únor 2023	projektová dokumentace pro sloučené stavební a územní řízení jednání s DOSS, správci sítí, účastníky stavebního řízení	3 měsíce	---
březen 2023	projektová dokumentace pro výběr zhotovitele / provádění stavby	1 měsíc	---
Termíny pro odevzdání průběžného hodnocení: 20. 9. 2022, 20. 12. 2022, 20.3.2023, 20.4.2023 Termíny pro vyhotovení příloh – „Osvědčení o absolvování odborné praxe“ a „Závěrečné hodnocení“ 20.4.2023			

* 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)