



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



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:	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
b) Rekvalifikace	xxx	xxx



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



II. ZAMĚSTNAVATEL	
Název organizace:	Karel Hainz
Adresa pracoviště:	Žukovova 233/32, 40003 Ústí nad Labem - Střekov
Vedoucí pracoviště:	xxx
Kontakt na vedoucího pracoviště:	xxx
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – MENTOR	
Jméno a příjmení:	xxx
Kontakt:	xxx
Pracovní pozice/Funkce Mentora	xxx
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	xxx



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



III. ODBORNÁ PRAXE		
Název pracovní pozice absolventa:	Operátor digitálně řízených strojů	
Místo výkonu odborné praxe:	Žukovova 233/32, Ústí nad Labem - Střekov	
Smluvený rozsah odborné praxe:	1.8.2022 – 31.1.2023 (40 hodin 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:	xxx	
Zadání konkrétních úkolů činnosti <i>/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/</i>	xxx	
	xxx	
	xxx	
STRATEGICKÉ CÍLE:	xxx	
VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE: <i>/doložte přílohou/</i>	Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
	Příloha č. 2 Průběžné hodnocení absolventa	11/2022
	Příloha č. 3 Závěrečné hodnocení absolventa	2/2023
	Příloha č. 4 Osvědčení o absolvování odborné praxe	2/2023
	Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*	2/2023



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
Srpen/ 2022	xxx	40 hod/týden	xxx
Září/ 2022	xxx	40 hod/týden	xxx
Říjen/ 2022	xxx	40 hod/týden	xxx
Listopad/ 2022	xxx	40 hod/týden	xxx
Prosinec/ 2022	xxx	40 hod/týden	xxx
Leden/ 2023	xxx	40 hod/týden	xxx

** 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):..... xxx.....dne.....8.7.2022.....

(jméno, příjmení, podpis)