



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: XXXX  
/zaškrtněte/  
Omezení /vypište/:

V evidenci ÚP ČR od: 30.9.2021

Vzdělání: Střední odborná  
škola a Střední odborné učiliště  
Dubno

Znalosti a dovednosti:

Pracovní zkušenosti: EKONOM  
Příbram, spol. s r.o.

Absolvent se účastnil před nástupem  
na odbornou praxi v rámci aktivit  
projektu:

a) Poradenství

rozsah

druh

Výběr uchazečů –  
skupinový 4h.  
Výběr uchazečů –  
individuální 4h.  
Skupinové poradenství  
8h.  
Motivační kurz 32h.

b) Rekvalifikace



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: EKONOM  
Příbram, spol. s r.o.  
Adresa pracoviště: Obecnická 361,  
261 01 Příbram IV  
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: Automechanik

Místo výkonu odborné praxe:  
Obecnická 361, 261 01 Příbram IV  
Smluvený rozsah odborné praxe: 12  
M

Kvalifikační požadavky na  
absolventa:

Specifické požadavky na  
absolventa:

Druh práce - rámec pracovní náplně  
absolventa. Opravy motorových  
vozidel

#### KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

#### PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

##### Zadání konkrétních úkolů činnosti

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

#### STRATEGICKÉ CÍLE:

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

#### VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

*/doložte přílohou/*

**Název přílohy:**  
**Příloha č. 2** Průběžné  
hodnocení absolventa

**Datum vydání přílohy:**  
Měsíčně  
s vyúčtováním

**Příloha č. 3** Závěrečné  
hodnocení absolventa

31.3.2023

**Příloha č. 4** Osvědčení o  
absolvování odborné praxe

31.3.2023

**Příloha:** Reference pro  
budoucího zaměstnavatele\*

31.3.2023



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
1.3.2022 – 30.4.2022	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Seznámení se s provozem firmy</li> <li>- Seřizování geometrie</li> <li>- Kontrola podvozku</li> </ul>	40 hod./týdně	
1.5.2022 – 30.6.2022	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Práce s diagnostickým přístrojem</li> <li>- Kontrola klimatizace</li> <li>- Servis klimatizace</li> </ul>		
1.7.2022- 31.8.2022	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Výměna rozvodového řemenu</li> <li>- Kontrola chladícího systému</li> <li>- Pneuservis</li> </ul>		
1.9.2022- 31.12.2022	-Opravy motorů a převodovek včetně rozložení a složení při opravě		
1.1.2023- 28.2.2023	Opravy na elektrické síti vozidla práce se schémata při opravách		



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):.....XXXXXXXX.....dne.....24.8.2022.....  
(jméno, příjmení, podpis)