



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/ Omezení /vypište/:		xxx	
V evidenci ÚP ČR od:	xxx		
Vzdělání:	xxx		
Znalosti a dovednosti:	xxx		
Pracovní zkušenosti:	Xxx Xxx Xxx xxx		
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah	druh
a) Poradenství			
b) Rekvalifikace			

II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: EBOG CV s.r.o.
Adresa pracoviště: Beethovenova 5410, Chomutov
Vedoucí pracoviště: xxx
Kontakt na vedoucího pracoviště: xxx

Zaměstnanec pověřený vedením

odborné praxe – **MENTOR**

Vypsát, je-li mentor

Jméno a příjmení:

Kontakt:

Tel., email

Pracovní pozice/Funkce Mentora

Název pracovní pozice podle smlouvy

Druh práce Mentora /rámec pracovní
náplně/

Druh práce sjednané v pracovní smlouvě

III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: <i>Uvést název pracovní pozice</i>	Montážník vzduchotechniky
Místo výkonu odborné praxe: <i>Místo výkonu sjednané ve smlouvě</i>	Česká republika
Smluvený rozsah odborné praxe: <i>Počet hodin/týden; počet měsíců čerpání příspěvku (6-12)</i>	40h/týden, 12 měsíců čerpání
Kvalifikační požadavky na absolventa: <i>Požadované vzdělání</i>	xxx
Specifické požadavky na absolventa: <i>Např. řidičský průkaz, osvědčení, atd.</i>	xxx
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa <i>Druh práce sjednaný v pracovní smlouvě</i>	xxx

KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

Zadání konkrétních úkolů činnosti

/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

xxx

STRATEGICKÉ CÍLE:

/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

xxx

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

/doložte přílohou/

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
Příloha č. 8 Průběžné hodnocení absolventa	8/2017, 11/2017, 2/2018, 5/2018
Příloha č. 9 Závěrečné hodnocení absolventa	5/2018
Příloha č. 10 Osvědčení o absolvování odborné praxe	5/2018
Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*	5/2018

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 na společensky účelné pracovní místo 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
Květen 2017	xxx	40h/ týden	
Červen 2017	xxx	40h/ týden	
Červenec 2017	xxx	40h/ týden	
Srpen 2017	xxx	40h/ týden	
Září 2017	Xxx	40h/ týden	
Říjen 2017	Xxx	40h/ týden	
Listopad 2017	xxx	40h/ týden	
Prosinec 2017	xxxI	40h/ týden	
Leden 2018	xxx	40h/ týden	
Únor 2018	Xxx	40h/ týden	
Březen 2018	Xxx	40h / týden	
Duben 2018	Xxx	40h/ týden	

** 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)