



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

II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: Chlazení & klimatizace s.r.o.

Adresa pracoviště: Březanec 47, Jirkov 43111

Vedoucí pracoviště: xxx

Kontakt na vedoucího pracoviště: xxx

Zaměstnanec pověřený vedením

odborné praxe – **MENTOR**

Vypsat, je-li mentor

Jméno a příjmení:

Kontakt:

Pracovní pozice/Funkce Mentora

Druh práce Mentora /rámec pracovní
náplně/

III. ODBORNÁ PRAXE

| | |
|---|----------------------------|
| Název pracovní pozice absolventa: | Technik |
| Místo výkonu odborné praxe: | Březeneč 47, Jirkov 431 11 |
| Smluvený rozsah odborné praxe: | 40h/ týden, 12 měsíců |
| 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:

Zadání konkrétních úkolů činnosti xxx

STRATEGICKÉ CÍLE: xxx

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

/doložte přílohou/

Název přílohy:

Příloha č. 8 Průběžné hodnocení absolventa

Příloha č. 9 Závěrečné hodnocení absolventa

Příloha č. 10 Osvědčení o absolvování odborné praxe

Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*

Datum vydání přílohy:

8/2017, 11/2017, 2/2018, 5/2018

5/2018

5/2018

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 | Xxx | 40h/týden | |
| Leden 2018 | Xxx | 40h/týden | |
| Únor 2018 | Xxx | 40h/týden | |
| Březen 2018 | Xxx | 40h/týden | |
| Duben 2018 | Xxx | 40 h/ 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)