Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost
Iniciativa na podporu zaměstnanosti mladých lidí

Úřad práce ČR

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

II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	ČSPL, a.s.
Adresa pracoviště:	Děčín I, Karla Čapka 211/1, PSČ 40591
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

III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	Lodní strojník
Místo výkonu odborné praxe:	Děčín I, Karla Čapka 211/1, PSČ 40591
Smluvený rozsah odborné praxe:	37,5 hodin týdně
Kvalifikační požadavky na absolventa:	xxx
Specifické požadavky na absolventa:	
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	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	7/2017, 8/2017, 9/2017, 10/2017, 11/2017, 12/2017, 1/2018, 4/2018
Příloha č. 9 Závěrečné hodnocení absolventa	6/2018
Příloha č. 10 Osvědčení o absolvování odborné praxe	6/2018
Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*	6/2018

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**
Červen 2017	xxx	160 hod.	60 hod.
Červenec 2017	xxx	160 hod.	60 hod.
Srpen 2017	xxx	160 hod.	60 hod.
Září 2017	xxx	160 hod.	60 hod.
Říjen 2017	xxx	160 hod.	60 hod.
Listopad 2017	xxx	160 hod.	60 hod.
Prosinec 2017	xxx	160 hod.	60 hod.
Leden 2018	xxx	160 hod.	
Únor 2018	xxx	160 hod.	
Březen 2018	xxx	160 hod.	
Duben 2018	xxx	160 hod.	
Květen 2018	xxx	160 hod.	

** 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)