



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

| <b>I. Uchazeč o zaměstnání ABSOLVENT</b>  |        |      |
|---|--------|------|
| Jméno a příjmení:   | XXX    |      |
| Datum narození:   | XXX    |      |
| Kontaktní adresa:   | XXX    |      |
| Telefon:  | XXX    |      |
| Zdravotní stav dobrý:<br>/zaškrtněte/<br>Omezení /vypište/:                           | XXX    |      |
| V evidenci ÚP ČR od:  | XXX    |      |
| Vzdělání:   | XXX    |      |
| Znalosti a dovednosti:  | XXX    |      |
| Pracovní zkušenosti:  | ////   |      |
| Absolvent se účastnil před nástupem<br>na odbornou praxi v rámci aktivit<br>projektu: | rozsah | druh |
| a) Poradenství  | XXX    | XXX  |
|   | XXX    | XXX  |
| b) Rekvalifikace  | ///    | ///  |



## II. ZAMĚSTNAVATEL

|  |                                 |
|--|---------------------------------|
| Název organizace:  | Jiří Schmid                     |
| Adresa pracoviště:   | Litoměřická 155, 411 48 Křešice |
| Vedoucí pracoviště:  | <b>XXX</b>                      |
| Kontakt na vedoucího pracoviště:                           | <b>XXX</b>                      |
| Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – <b>MENTOR</b> | <b>NE</b>                       |
| Jméno a příjmení:  | <b>///</b>                      |
| Kontakt:   | <b>///</b>                      |
| Pracovní pozice/Funkce Mentora                             | <b>///</b>                      |
| Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/                 | <b>///</b>                      |



### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: Přípravář – pomocný dělník v oblasti výstavby budov

Místo výkonu odborné praxe: Litoměřická 155, 411 48 Křešice

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:** **XXX**

**Zadání konkrétních úkolů činnosti** *(např. orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP, konkrétní činnosti jednotlivých pracovních pozic)*  
**XXX**

**STRATEGICKÉ CÍLE:** *(např. zvýšení kvalifikace, osvojení si odborných kompetencí daného oboru a nové praktické dovednosti, získání vědomostí)*  
*/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/*  
**XXX**

**VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**  
*/doložte přílohou/*

**Název přílohy:**  
**Příloha č. 2** Průběžné hodnocení absolventa  
**Příloha č. 3** Závěrečné hodnocení absolventa  
**Příloha č. 4** Osvědčení o absolvování odborné praxe  
**Příloha:** Reference pro budoucího zaměstnavatele\*

**Datum vydání přílohy:**  
**4/2024, 7/2024, 10/2024, 1/2025**  
**1/2025**  
**1/2025**  
**1/2025**



## 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.*

| Měsíc/Datum | Aktivita | Rozsah              | Zapojení Mentora |
|-------------|----------|---------------------|------------------|
| 1/2024      | XXX      | 40 hodin /<br>týdně | ///              |
| 2/2024      | XXX      | 40 hodin /<br>týdně | ///              |
| 3/2024      | XXX      | 40 hodin /<br>týdně | ///              |
| 4/2024      | XXX      | 40 hodin /<br>týdně | ///              |
| 5/2024      | XXX      | 40 hodin /<br>týdně | ///              |
| 6/2024      | XXX      | 40 hodin /<br>týdně | ///              |
| 7/2024      | XXX      | 40 hodin /<br>týdně | ///              |
| 8/2024      | XXX      | 40 hodin /<br>týdně | ///              |
| 9/2024      | XXX      | 40 hodin /<br>týdně | ///              |
| 10/2024     | XXX      | 40 hodin /<br>týdně | ///              |
| 11/2024     | XXX      | 40 hodin /<br>týdně | ///              |
| 12/2024     | XXX      | 40 hodin /<br>týdně | ///              |



Spolufinancováno  
Evropskou unií



\* 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.....  
(jméno, příjmení, podpis)