



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/:		ANO	NE
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	xxx		
b) Rekvalifikace	xxx		

II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: DOLESTAV SY s.r.o.

Adresa pracoviště: Hlavní 413/17a, Svitavy – Lačnov, 568 02 Svitavy

Vedoucí pracoviště: xxx

Kontakt na vedoucího pracoviště: xxx

Zaměstnanec pověřený vedením
odborné praxe – **MENTOR**

Jméno a příjmení:

Kontakt:

Pracovní pozice/Funkce Mentora

Druh práce Mentora /rámec pracovní
náplně/

III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	Geodet
Místo výkonu odborné praxe	Hlavní 413/17a, Svitavy-Lačnov 568 02
Smluvený rozsah odborné praxe:	12 měsíců/40hodin týdně
Kvalifikační požadavky na absolventa:	Vysoká škola – obor Inženýrská geodézie
Specifické požadavky na absolventa:	ŘP skup.B - aktivní řidič, práce na PC
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	Založení stavby (staveniště), trasování, kontrola výstavby

KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

Zadání konkrétních úkolů činnosti

/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

Doplnit si vzdělání samostudiem a praxí

STRATEGICKÉ CÍLE:

/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

Prohloubení nabytých znalostí

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

/doložte přílohou/

Název přílohy:

Příloha č. 2 Průběžné hodnocení absolventa

Datum vydání přílohy:

Za každý měsíc odborné praxe - nejpozději do konce kalendářního měsíce následujícího po uplynutí vykazovaného měsíčního období (viz dle dohody); vždy

Příloha č. 3 Závěrečné hodnocení absolventa	s příslušným výkazem „Vyúčtování mzdových nákladů – SÚPM vyhrazené“ Za poslední měsíc odborné praxe - nejpozději do konce kalendářního měsíce následujícího po uplynutí posledního vykazovaného měsíčního období(viz dle dohody)
Příloha č. 4 Osvědčení o absolvování odborné praxe	Za poslední měsíc odborné praxe - nejpozději do konce kalendářního měsíce následujícího po uplynutí posledního vykazovaného měsíčního období(viz dle dohody)
Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*	

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
Červenec 2017	Zaškolení BOZP, proškolení pro práci s přístroji, seznámení s chodem firmy	152 hodin	Ne
Srpen 2017	Ověření bodového pole pro tvorbu základní mapy závodu	184 hodin	Ne
Září 2017	Doplnění měřické sítě, signalizace	160	Ne

	nových bodů	hodin	
Říjen 2017	Zaměření měřické sítě, výpočet souřadnic bodů	176 hodin	Ne
Listopad 2017	Podrobné měření bodů – část I.	168 hodin	Ne
Prosinec 2017	Podrobné měření bodů – část II.	152 hodin	Ne
Leden 2018	Podrobné měření bodů – část III.	176 hodin	Ne
Únor 2018	Podrobné měření bodů – část IV.	160 hodin	Ne
Březen 2018	Tvorba digitální základny dat, výpočet souřadnic podrobných bodů	168 hodin	Ne
Duben 2018	Tvorba digitální základní mapy závodu – kresba hranic	160 hodin	Ne
Květen 2018	Tvorba digitální základní mapy závodu – kresba vnitřních hranic	168 hodin	Ne
Červen 2018	Závěrečná kontrola kvality mapy, reprodukční práce, výsledná mapa závodu v digitální podobě	168 hodin	Ne

** 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): Doleček Jaroslav
(jméno, příjmení, podpis)*

Svitavy 6.6.2017