



PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání ABSOLVENT			
Jméno a příjmení:	XXX		
Datum narození:	XXX		
Kontaktní adresa:	XXX		
Telefon:	XXX		
Zdravotní stav dobrý:	XXX		
Omezení:	///		
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:	Bajger s.r.o.
Adresa pracoviště:	Gogolova 29/2, Trmice
Vedoucí pracoviště:	XXX
Kontakt na vedoucího pracoviště:	XXX
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – MENTOR	ANO
Jméno a příjmení:	XXX
Kontakt:	///
Pracovní pozice/Funkce Mentora	XXX
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	XXX



III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: Asistentka stavebního mistra

Místo výkonu odborné praxe: Gogolova 29/2, Trmice

Smluvený rozsah odborné praxe: 40 hodin/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: *(např. orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP, konkrétní činnosti jednotlivých pracovních pozic)*

STRATEGICKÉ CÍLE: *(např. zvýšení kvalifikace, osvojení si odborných kompetencí daného oboru a nové praktické dovednosti, získání vědomostí)*

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE: /doložte přílohou/

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
Příloha č. 2 Průběžné hodnocení absolventa	6/2024, 7/2024, 8/2024, 9/2024, 12/2024, 3/2025
Příloha č. 3 Závěrečné hodnocení absolventa	5/2025
Příloha č. 4 Osvědčení o absolvování odborné praxe	5/2025
Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*	5/2025

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



Spolufinancováno
Evropskou unií



Příloha č. 1 Směrnice GR č. 17/2015

Dohody o poskytnutí příspěvku na mentora. Podle aktuální situace a potřeby může být harmonogram doplňován nebo upravován.

Měsíc / Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
05/2024	XXX	40 hodin / týdně	ANO
06/2024	XXX	40 hodin / týdně	ANO
07/2024	XXX	40 hodin / týdně	ANO
08/2024	XXX	40 hodin / týdně	ANO
09/2024	XXX	40 hodin / týdně	NE
10/2024	XXX	40 hodin / týdně	NE
11/2024	XXX	40 hodin / týdně	NE
12/2024	XXX	40 hodin / týdně	NE
01/2025	XXX	40 hodin / týdně	NE
02/2025	XXX	40 hodin / týdně	NE
03/2025	XXX	40 hodin / týdně	NE
04/2025	XXX	40 hodin / týdně	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):.....XXX.....dne.....

.....

(jméno, příjmení, podpis)