



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	XXX
b) Rekvalifikace		



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: PROPLAST,s.r.o.

Adresa pracoviště: Hřbitovní 218,
562 01 Ústí nad Orlicí

Vedoucí pracoviště: XXX

Kontakt na vedoucího pracoviště:

XXX

Zaměstnanec pověřený vedením
odborné praxe –

Jméno a příjmení:

Kontakt:

Pracovní pozice/Funkce Mentora:

Druh práce Mentora /rámec
pracovní náplně/



III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:
pomocný montážní dělník

Místo výkonu odborné
praxe: Hřbitovní 218, 562 01 Ústí
nad Orlicí, dále montáže probíhají
po celém území ČR

Smluvený rozsah odborné praxe: 12
měsíců

Kvalifikační požadavky na
absolventa: žádné

Specifické požadavky na
absolventa: -

Druh práce - rámec pracovní náplně
absolventa

Montáž nových stavebních
otvorových výplní

KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

Zadání konkrétních úkolů činnosti
/v případě potřeby doplňte řádky nebo
doložte přílohou/

Seznámení s provozem a fungováním
společnosti, seznámení s BOZP a
montáží stavebních otvorových výplní

(např. orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení
s BOZP, konkrétní činnosti jednotlivých pracovních pozic)

STRATEGICKÉ CÍLE:

/v případě potřeby doplňte řádky nebo
doložte přílohou/

**Získání odborných znalostí při
montáži stavebních otvorových
výplní dle ČSN 74 6077**

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

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

/doložte přílohou/

Název přílohy:

Příloha č. 2 Průběžné
hodnocení absolventa

Datum vydání přílohy:

Za každé 3 měsíce
odborné praxe -
nejpozději do konce
kalendářního měsíce
následujícího po
uplynutí
vykazovaného



Příloha č. 3 Závěrečné
hodnocení absolventa

Příloha č. 4 Osvědčení o
absolvování odborné praxe

Příloha: Reference pro
budoucího zaměstnavatele*

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

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
Červen 2024	Seznámení s provoznou a kolektivem školení BOZP	40h/týden	Ne



Červenec 2024	montáž žaluzií	40h/týden	Ne
Srpen 2024	montáž vnitřních a vnějších žaluzií	40h/týden	Ne
Září 2024	lepení parotěsných a paropropustných pásek	40h/týden	Ne
Říjen 2024	montáž plastových oken	40h/týden	Ne
Listopad 2024	montáž vchodových dveří	40h/týden	Ne
Prosinec 2024	Zednické práce u montáže oken	40h/týden	Ne
Leden 2025	Zednické práce u montáže dveří	40h/týden	Ne
Únor 2025	Montáž dřevěných oken	40h/týden	Ne
Březen 2025	Montáž atypických oken	40h/týden	Ne
Duben 2025	Montáž atypických dveří	40h/týden	Ne
Květen 2025	Samostatná montáž všech typů oken a dveří	40h/týden	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): Ing. Milan Bureš.....dne.. 24.4.2024
(jméno, příjmení, podpis)