



## 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/:	XXX		
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: RK-KOVO spol. s r.o.

Adresa pracoviště: Málkov 79, 430 01

Vedoucí pracoviště: XXX

Kontakt na vedoucího pracoviště: XXX

Zaměstnanec pověřený vedením  
odborné praxe – **MENTOR**

Jméno a příjmení: XXX

Kontakt: XXX

Pracovní pozice/Funkce: XXX

Druh práce Mentora /rámec  
pracovní náplně: XXX



### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: Přípravář v kovovýrobě, zámečník, svářeč

Místo výkonu odborné praxe: Málkov 79, 430 01

Smluvený rozsah odborné praxe: 40 hodin týdně, 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** XXX  
*/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/*

**STRATEGICKÉ CÍLE:** XXX  
*/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/*

**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

**Datum vydání přílohy:**  
8/2024; 9/2024;  
10/2024; 11/2024;  
2/2025; 5/2025  
7/2025

7/2025



Spolufinancováno  
Evropskou unií



Úřad práce ČR

Příloha: Reference pro  
budoucího zaměstnavatele\*

Příloha č. 1 Směrnice GR č. 17/2015

7/2025

## 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.*

*/v případě potřeby doplňte řádky/*

Měsíc/Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
Červenec 2024	XXX	40 hodin týdně	12 hodin týdně
Srpen 2024	XXX	40 hodin týdně	12 hodin týdně
Září 2024	XXX	40 hodin týdně	12 hodin týdně



Říjen 2024	XXX	40 hodin týdně	12 hodin týdně
Listopad 2024	XXX	40 hodin týdně	///
Prosinec 2024	XXX	40 hodin týdně	///
Leden 2025	XXX	40 hodin týdně	///
Únor 2025	XXX	40 hodin týdně	///
Březen 2025	XXX	40 hodin týdně	///



Duben 2025    XXX

40 hodin    ///  
týdně

Květen 2025    XXX

40 hodin    ///  
týdně

Červen 2025    XXX

40 hodin    ///  
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)