



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost  
Iniciativa na podporu zaměstnanosti mladých lidí



Úřad práce ČR

## 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:	xxx		

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: MARKTRANS s.r.o.

Adresa pracoviště: Areál Dk- betonu, ul. Marie Pomocné,  
412 01 Litoměřice

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:	Řidič
Místo výkonu odborné praxe:	Areál Dk-beton, ul. Marie Pomocné, 412 01 Litoměřice
Smluvený rozsah odborné praxe:	40hodin 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** (např. orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP, konkrétní činnosti jednotlivých pracovních pozic)  
/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

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:	Datum vydání přílohy:
<b>Příloha č. 8</b> Průběžné hodnocení absolventa	10/17, 1/18, 4/18
<b>Příloha č. 9</b> Závěrečné hodnocení absolventa	7/18
<b>Příloha č. 10</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	7/18
<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	7/18

## HARMONOGRAM ODBORNÉ PRAXE

*Harmonogram odborné praxe, tj. časový a obsahový rámec průběhu odborné praxe je vhodné předjednat a konzultovat mezi zaměstnancem KrP a KoPÚP ČR, mentorem a absolventem již před nástupem absolventa na odbornou praxi, aby jeho rámec byl zřejmý již před podepsáním Dohody o vyhrazení společensky účelné pracovní místo a popřípadě Dohody o poskytnutí příspěvku na mentora. Podle aktuální situace a potřeby může být harmonogram doplňován nebo upravován.*

*/v případě potřeby doplňte řádky/*

<b>Měsíc/Datum</b>	<b>Aktivita</b>	<b>Rozsah</b>	<b>Zapojení Mentora</b>
<b>7/2017</b>	xxx	<b>160 hod.</b>	
<b>8/2017</b>	xxx	<b>160 hod.</b>	
<b>9/2017</b>	xxx	<b>160 hod.</b>	
<b>10/2017</b>	xxx	<b>160 hod.</b>	

**11/2017**

xxx

**160 hod.**

**12/2017**

xxx

**160 hod.**

**1/2018**

xxx

**160 hod.**

**2/2018**

xxx

**160 hod.**

<b>3/2018</b>	xxx	<b>160 hod.</b>
<b>4/2018</b>	xxx	<b>160 hod.</b>
<b>5/2018</b>	xxx	<b>160 hod.</b>
<b>6/2018</b>	xxx	<b>160 hod.</b>

*\* 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): ..... dne.....  
(jméno, příjmení, podpis)