



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Úřad práce ČR

PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání		ABSOLVENT	
Jméno a příjmení:	XXXXX		
Datum narození:	XXXXX		
Kontaktní adresa:	XXXXX		
Telefon:	XXXXX		
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/		XXXXX	XXXXX
Omezení /vypište/:	XXXXX		
V evidenci ÚP ČR od:	XXXXX		
Vzdělání:	XXXXX		
Znalosti a dovednosti:	XXXXX		
Pracovní zkušenosti:	XXXXX		
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah	druh
a) Poradenství		XXXXX	XXXXX
b) Rekvalifikace		XXXXX	XXXXX

II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: Petr Balga

Adresa pracoviště: xxxxx

Vedoucí pracoviště: xxxxx

Kontakt na vedoucího pracoviště: Xxxxx xxxxx

Pracovník 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:	Mechanik a opravář ostatních strojů a el. zařízení
Místo výkonu odborné praxe:	xxxxxx
Smluvený rozsah odborné praxe:	12 měsíců (40 hod./týdně)
Kvalifikační požadavky na absolventa:	vzdělání – vyučen
Specifické požadavky na absolventa:	Absolvovat školení BOZP,PO,řidičů,aplikace herbicidů,ŘP sk.C
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa :	Opravy a praktické zkoušení el. ručního nářadí Oprava a údržba el. zařízení – budova, areál,řízení vozidla

KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

PRŮBĚŽNÉ CÍLE: Školení BOZP a PO, vyhláška 50/1978 Sb.

Zadání konkrétních úkolů činnosti *Seznámení se s provozem firmy, seznámení se BOZP a řidičů ref.vozidel. Seznámení s obsluhou strojů a zařízení, seznámení s pracovními postupy. Vyhláška č. 50/1978 Sb. Českého úřadu bezpečnosti práce a Českého báňského úřadu o odborné způsobilosti v elektrotechnice.*

STRATEGICKÉ CÍLE: *Osvojení si odborných kompetenci daného oboru a nových praktických dovedností. Zvýšit si kvalifikaci na řízení vozidel sk. C,T. Proškolení vyhlášky 50/1978 Sb. Samostatná práce na středních opravách el. zařízení. Samostatná práce s přístrojovým vybavením dílny. Práce na strojích dílny a její údržba.*

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:
/doložte přílohou/

Název přílohy:
Příloha č. 2 Průběžné
hodnocení absolventa

Datum vydání přílohy:
(20.11.2017,20.02.2018,
20.05.2018,20.08.2018)

Příloha č. 3 Závěrečné hodnocení absolventa	20. 08. 2018
Příloha č. 4 Osvědčení o absolvování odborné praxe	20. 08. 2018
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
srpen 2017 – říjen 2017	Seznámení se s konkrétní prací, s předpisy BOZP, s chodem firmy. Zaměření se na opravy, kontroly a zkoušení všeho elektrického nářadí. Zaškolení na přístrojích nutných k opravám. Ovládání diagnostického přístroje.	3 měsíce	-----
listopad 2017 – leden 2018	Zaměření se na opravy a výměny el. instalace budovy. Samostatná práce při určování závad el. zařízení. Řízení vozidla.	3 měsíce	-----
únor 2018 – duben 2018	Zaměření se na opravy a výměny el. instalace budovy. Pravidelná kontrola a oprava ručního el. nářadí. Řízení vozidla.	3 měsíce	-----
květen 2018 – červenec 2018	Samostatná práce při určování závad strojů a zařízení. Samostatné provádění středních oprav pracovních nástrojů. Řízení vozidla.	3 měsíce	-----
Termíny pro odevzdání průběžného hodnocení: 20. 11. 2017 20. 02. 2018 20. 05. 2018 20. 08. 2018			

Termín pro vyhotovení příloh – „Osvědčení o absolvování odborné praxe“ a „Závěrečné hodnocení odborné praxe“:

20. 08. 2018

** 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):xxxxx..... dne.....

(jméno, příjmení, podpis)