



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

| I. Uchazeč o zaměstnání   |          |              | ABSOLVENT |  |  |
|---|----------|--------------|-----------|--|--|
| Jméno a příjmení:   | XXX      |              |           |  |  |
| Datum narození:   | XXX      |              |           |  |  |
| Kontaktní adresa:   | XXX      |              |           |  |  |
| Telefon:  | XXX      |              |           |  |  |
| Zdravotní stav dobrý:<br>/zaškrtněte/<br><del>Omezení</del> /vypište/:                |          |              |           |  |  |
| V evidenci ÚP ČR od:  | XXX      |              |           |  |  |
| Vzdělání:   | XXX      |              |           |  |  |
| Znalosti a dovednosti:  | doplňte  |              |           |  |  |
| Pracovní zkušenosti:  |          |              |           |  |  |
| Absolvent se účastnil před nástupem<br>na odbornou praxi v rámci aktivit<br>projektu: | rozsah   | druh         |           |  |  |
| a) Poradenství  | 4 hodiny | individuální |           |  |  |
| b) Rekvalifikace  | ---      | ---          |           |  |  |



Spolufinancováno  
Evropskou unií



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: **TELKAR elektro s.r.o.**

Adresa pracoviště: Hlavní 725, 696 61 Vnorovy

Vedoucí pracoviště: **doplňte**

Kontakt na vedoucího pracoviště: **doplňte**

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: Elekromechanik  
Místo výkonu odborné praxe: Hlavní 725, 696 61 Vnorovy  
Smluvený rozsah odborné praxe: 1.11.2024 – 30.4.2025

Kvalifikační požadavky na absolventa: doplňte

Specifické požadavky na absolventa: doplňte

Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa doplňte

#### KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

##### PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

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

Doplňte (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/*

Doplňte (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: |
|---|-----------------------|
| <b>Příloha č. 2</b> Průběžné hodnocení absolventa         | 20.2.2025             |
| <b>Příloha č. 3</b> Závěrečné hodnocení absolventa        | 20.5.2025             |
| <b>Příloha č. 4</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe | 20.5.2025             |
| <b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*   | 20.5.2025             |



Spolufinancováno  
Evropskou unií



## 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 |
|---|----------|--------|------------------|
| doplňte   |          |        |                  |
| <b><u>Termíny pro odevzdání průběžného hodnocení: 20.2.2025, 20.5.2025</u></b>  |          |        |                  |
| <b><u>Termíny pro vyhotovení příloh – „Osvědčení o absolvování odborné praxe“ a „Závěrečné hodnocení“ 20.5.2025</u></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)