



Spolufinancováno
Evropskou unií



PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

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



Spolufinancováno
Evropskou unií



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: **ZATEPLUJEME cz s.r.o.**

Adresa pracoviště: Nové sady 988/2, Brno 602 00

Vedoucí pracoviště: XXXXX

Kontakt na vedoucího pracoviště: XXXXX

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:	Technik zateplovacích systémů
Místo výkonu odborné praxe:	Nové sady 988/2, Brno a dále na zakázkách u zákazníků
Smluvený rozsah odborné praxe:	40 hod / týden
Kvalifikační požadavky na absolventa:	Střední odborné
Specifické požadavky na absolventa:	Schopnost práce ve výškách a úzkých prostorech
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	Technik zateplovacích systémů

KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

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

orientace ve firmě, materiálech a technologických postupech, seznámení s provozem, seznámení s BOZP

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

*zvýšení kvalifikace, **osvojení si odborných kompetencí v oblasti zateplovacích systémů** a nové praktické dovednosti, získání vědomostí, schopnost samostatně realizovat standardní zakázku na zateplení rodinného domu*

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
Příloha: Reference pro
budoucího zaměstnavatele*

Datum vydání přílohy:
20. 09. 2025
20. 12. 2025
20. 03. 2026
20. 03. 2026
20. 03. 2026



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 2025 – srpen 2025	Seznámení se s materiály na foukanou izolaci. Seznámení se s technologickými postupy zateplení foukanou izolací. Seznámení se s vozovým parkem firmy a ověření schopnosti bezpečně řídit i větší dodávky na delší cesty. BOZP. Administrativa. Účast na zakázkách na foukanou izolaci	3 měsíce	
Září 2025 – listopad 2025	Obsluha stroje na foukanou izolaci jako pomocný pracovník. Aplikace stříkané izolace – teorie i praxe. Samostatné řízení všech vozidel ve firmě (ŘP sk. B) na všechny potřebné vzdálenosti v rámci ČR. Schopnost samostatného jednání se zákazníkem na zakázce.	3 měsíce	
Prosinec 2025 – únor 2025	Zateplení fasád – teorie i praxe, technologický postup, schopnost práce pod vedením zkušeného pracovníka. Aplikace foukané izolace (hlavní pracovník v týmu) – schopnost zcela samostatné práce. Aplikace stříkané izolace – schopnost samostatné práce. Výroba revizní pochozí lávky a pochozí podlahy – schopnost práce pod vedením zkušeného pracovníka.	3 měsíce	
Termíny pro odevzdání průběžného hodnocení:			
20. 9. 2025; 20. 12. 2025; 20. 03. 2026			
Termíny pro vyhotovení příloh – „Osvědčení o absolvování odborné praxe“ a „Závěrečné hodnocení“			
20. 03. 2026			

** 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)