



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: CHPS s.r.o.
Adresa pracoviště: Chomutov, Pražská 585
Vedoucí pracoviště: xxx
Kontakt na vedoucího pracoviště: xxx

Zaměstnanec pověřený vedením
odborné praxe – **MENTOR**

Jméno a příjmení: xxx
Kontakt: xxx
Pracovní pozice/Funkce Mentora xxx

Druh práce Mentora /rámec pracovní
náplně/
Komplexní řízení a organizace práce divize KOVO

III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	Technolog přípravy výroby
Místo výkonu odborné praxe:	Chomutov, Pražská 585
Smluvený rozsah odborné praxe:	37,5 hodin týdně po dobu 12 měsíců – dvousměnný provoz
Kvalifikační požadavky na absolventa:	xxx
Specifické požadavky na absolventa:	
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:	Datum vydání přílohy:
Příloha č. 8 Průběžné hodnocení absolventa	11/2017, 12/2017, 1/2018, 2/2018, 3/2018, 4/2018, 5/2018, 8/2017
Příloha č. 9 Závěrečné hodnocení absolventa	10/2018
Příloha č. 10 Osvědčení o absolvování odborné praxe	10/2018
Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*	10/2018

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 na 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/

Měsíc/Datum		Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
Rozepsat harmonogram praxe po jednotlivých měsících		Popsat aktivitu na daný měsíc	Počet odpracovaných hodin účastníka	Počet hodin mentora
1.	měsíc Xxx		37,5 hod/týden	15 hod/týden
2.	měsíc Xxx		37,5 hod/týden	15 hod/týden
3.	měsíc Xxx		37,5 hod/týden	15 hod/týden
4.	měsíc Xxx		37,5 hod/týden	15 hod/týden
5.	měsíc Xxx		37,5 hod/týden	15 hod/týden
6.	měsíc Xxx		37,5 hod/týden	15 hod/týden
7.	měsíc Xxx		37,5 hod/týden	15 hod/týden
8.	měsíc Xxx		37,5 hod/týden	
9.	měsíc Xxx		37,5 hod/týden	
10.	měsíc Xxx		37,5 hod/týden	

11. měsíc	Xxx	37,5 hod/týden
12. měsíc	xxx	37,5 hod/týden

** 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)*