



PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

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



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	HEDERA ZIMA, spol. s r.o.
Adresa pracoviště:	Velvěty čp. 10, 415 01 Rtyně nad Bílinou
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/	xxx



III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: **Dělník ve výrobě**

Místo výkonu odborné praxe: **Velvěty čp. 10, 415 01 Rtyně nad Bílinou**

Smluvený rozsah odborné praxe: **40 hodin/ týden, 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: xxx

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:
Příloha č. 8 Průběžné
hodnocení absolventa

Příloha č. 9 Závěrečné
hodnocení absolventa

Příloha č. 10 Osvědčení o
absolvování odborné praxe

Příloha: Reference pro
budoucího zaměstnavatele*

Datum vydání přílohy:

Od 11/2017 do 05/2018,
08/2018

V případě předčasného ukončení
platnosti dohody o poskytnutí
příspěvku na úhradu mzdových
nákladů mentora č. TPA-SO-
14/2017 vždy po třech měsících

10/2018

10/2018

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.

Měsíc / Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
10/2017	xxx	160 hodin / měsíc	60 hodin / měsíc
11/2017	xxx	160 hodin / měsíc	60 hodin / měsíc
12/2017	xxx	160 hodin / měsíc	60 hodin / měsíc
1/2018	xxx	160 hodin / měsíc	60 hodin / měsíc
2/2018	xxx	160 hodin / měsíc	60 hodin / měsíc
3/2018	xxx	160 hodin / měsíc	60 hodin / měsíc
4/2018	xxx	160 hodin / měsíc	60 hodin / měsíc
5/2018	xxx	160 hodin / měsíc	///
6/2018	xxx	160 hodin / měsíc	///
7/2018	xxx	160 hodin / měsíc	///
8/2018	xxx	160 hodin / měsíc	///
9/2018	xxx	160 hodin / měsíc	///

** 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.*

Schválila: xxx dne 29. 9. 2017.
(jméno, příjmení, podpis)