



## Příloha č. 1 - Harmonogram vzdělávání praxí

Docházka musí být rozplánována na celé hodiny (min. 4 a max. 8 hodin denně s výjimkou šablon se směnným provozem, u kterých může být docházka naplánována na max. 12 hodin denně). Docházka může v daný den probíhat pouze od 6:00 do 20:00 hodin (s výjimkou šablon se směnným provozem, u kterých je možná v omezené míře tzv. noční docházka (v harmonogramu nutné vyznačit jako "N" do závorky k místu výkonu). Docházku je možné rozplánovat pouze v rozsahu počtu měsíců uvedeném v šabloně. U každého dne docházky poskytovatel uvede místo výkonu vzdělávání praxí (A, B, C). Pokud bude účastník v rámci docházky cestovat mimo tato místa výkonu, jedná se o výjezdy/pochůzky, které poskytovatel vyznačí do místa výkonu jako "V". Výjezdy/pochůzky je možné rozplánovat max. do 30 % z počtu dní docházky (s výjimkou šablon s rozšířeným počtem výjezdů/pochůzek, u nichž je možné rozplánovat až 50 %). Součet hodin v měsících, ve kterých bude vzdělávání praxí probíhat, musí souhlasit s celkovým počtem hodin, který je uveden v šabloně.

### Vyplní konzultant FDV:

|                         |                                |
|-------------------------|--------------------------------|
| Název šablony:          | Operátor NC strojů (320/2 - 4) |
| Číslo vzdělávání praxí: | 0557                           |
| <b>Konzultant FDV</b>   |                                |
| Jméno, příjmení, titul: | xxx                            |

|  |            |
|--|------------|
| <b>Termín vzdělávání praxí</b> (vzdělávání praxí může být oficiálně zahájeno pouze 1. nebo 15. den v kalendářním měsíci, datum ukončení je stanoveno jako 14. den po posledním dni docházky) |            |
| Termín zahájení:   | 15.10.2017 |
| Termín ukončení:   | 25.12.2017 |

### Vyplní poskytovatel vzdělávání praxí:

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| <b>Poskytovatel vzdělávání praxí</b> |   |
| Název/obchodní firma:                | DENAS Děčín, spol. s r.o.               |
| Sídlo/místo podnikání:               | Teplická 97, 407 01 Jílové - Martiněves |
| <b>Mentor vzdělávání praxí</b>       |   |
| Jméno, příjmení, titul:              | xxx                                     |
| <b>Účastník vzdělávání praxí</b>     |   |
| Jméno, příjmení, titul:              | Martin Šlapák                           |

|  |                             |
|--|-----------------------------|
| <b>Místo/a výkonu vzdělávání praxí</b> (uvedte přesnou adresu; bude-li docházka probíhat jinde než v sídle, pobočce nebo provozovně poskytovatele, uveďte také název subjektu, u kterého bude docházka probíhat) |                             |
| Místo výkonu A:  | Javorská 229, 407 01 Jílové |
| Místo výkonu B:  |                             |
| Místo výkonu C:  |                             |

**V jakém časovém intervalu (od - do) bude účastník v dané dny vždy (s výjimkou výjezdu/pochůzky) přítomen na místě/místech výkonu vzdělávání praxí uvedených výše?**

Uvedte 4 hodiny nepřetržitě docházky, nebo 2 + 2 hodiny. Poskytovatel garantuje přítomnost účastníka v místě výkonu vzdělávání praxí v tomto čase. Nebude-li účastník v případě kontroly na místě v tuto dobu v místě výkonu zastížen, jedná se o neodstranitelné pochybení na straně poskytovatele dle čl. VI. odst. 2 Smlouvy o zajištění vzdělávání praxí, a tedy důvodem k předčasnému ukončení vzdělávání praxí.

**R: 6:00-10:00 v  
liché týdny**

nebo také

**O:14:00-18:00 v  
sudé týdny**

|                               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |              |              |
|-------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|--------------|--------------|
| <b>říjen 2017</b>             | 1   | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12 | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  | 31   | <b>Celkem naplánovaných hodin v měsíci</b> |              |              |
|                               | ne  | po  | út  | st  | čt  | pá  | so  | ne  | po  | út  | st  | čt | pá  | so  | ne  | po  | út  | st  | čt  | pá  | so  | ne  | po  | út  | st  | čt  | pá  | so  | ne  | po  | út   |  |              |              |
| místo výkonu vzdělávání praxí |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     | O/A | O/A | O/A | O/A | O/A |     |     |     | R/A | R/A | R/A | R/A | R/A |     |     | O/A  |  | O/A          |              |
| plánované hodiny docházky     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     | 8   | 8   | 8   | 8   | 8   |     |     |     | 8   | 8   | 8   | 8   | 8   |     |     | 8  |  | 8            | <b>96,00</b> |
| <b>listopad 2017</b>          | 1   | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12 | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  | <b>Celkem naplánovaných hodin v měsíci</b> |  |              |              |
|                               | st  | čt  | pá  | so  | ne  | po  | út  | st  | čt  | pá  | so  | ne | po  | út  | st  | čt  | pá  | so  | ne  | po  | út  | st  | čt  | pá  | so  | ne  | po  | út  | st  | čt  |  |  |              |              |
| místo výkonu vzdělávání praxí | O/A | O/A | O/A |     |     | R/A | R/A | R/A | R/A | R/A |     |    | O/A | O/A | O/A | O/A |     |     |     | R/A | R/A | R/A | R/A | R/A |     |     | O/A | O/A | O/A | O/A |  |  |              |              |
| plánované hodiny docházky     | 8   | 8   | 8   |     |     | 8   | 8   | 8   | 8   | 8   |     |    | 8   | 8   | 8   | 8   |     |     |     | 8   | 8   | 8   | 8   | 8   |     |     | 8   | 8   | 8   | 8   |  | <b>168,00</b>                              |              |              |
| <b>prosinec 2017</b>          | 1   | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12 | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  | 31   | <b>Celkem naplánovaných hodin v měsíci</b> |              |              |
|                               | pá  | so  | ne  | po  | út  | st  | čt  | pá  | so  | ne  | po  | út | st  | čt  | pá  | so  | ne  | po  | út  | st  | čt  | pá  | so  | ne  | po  | út  | st  | čt  | pá  | so  | ne   |  |              |              |
| místo výkonu vzdělávání praxí | O/A |     |     | R/A | R/A | R/A | R/A | R/A |     |     | O/A |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |              |              |
| plánované hodiny docházky     | 8   |     |     | 8   | 8   | 8   | 8   | 8   |     |     | 8   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  | <b>56,00</b> |              |

součet naplánovaných hodin docházky (součet musí přesně odpovídat počtu hodin uvedenému v šabloně):

**320,00**

**Mentor vzdělávání praxí:**

- souhlasí s metodickým a odborným vedením vzdělávání praxí (resp. účastníka) v souladu s tímto harmonogramem, Smlouvou a šablonou;
- bere na vědomí, že bude v průběhu realizace vzdělávání praxí zajišťovat na straně poskytovatele komunikaci s Fondem dalšího vzdělávání.

\_\_\_\_\_  
Datum a místo podpisu

\_\_\_\_\_  
Podpis mentora vzdělávání praxí