



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:			
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah	druh
a) Poradenství	xxx		xxx
b) Rekvalifikace			

II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: Kontrol Group s.r.o.

Adresa pracoviště: nám. Republiky 966,
435 11 Lom

Vedoucí pracoviště: xxx

Kontakt na vedoucího pracoviště: xxx

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:
dělník ve výrobě

Místo výkonu odborné praxe: nám.
Republiky 966, 435 11 LOM

Smluvený rozsah odborné praxe: 12
měsíců/40 hodin/týdně

Kvalifikační požadavky na absolventa:

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
/v případě potřeby doplňte řádky nebo
doložte přílohou/
xxx

(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/
xxx

(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:

Příloha č. 8 Průběžné
hodnocení absolventa

2/2018, 5/2018,8/2018

Příloha č. 9 Závěrečné
hodnocení absolventa

11/2018

Příloha č. 10 Osvědčení o
absolvování odborné praxe

11/2018

Příloha: Reference pro
budoucího zaměstnavatele*

11/2018

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
Listopad 2017	xxx	160 hod	
Prosinec 2017	xxx	160 hod	
Leden 2018	xxx	160 hod	
Únor 2018	xxx	160 hod	
Březen 2018	xxx	160 hod	
Duben 2018	xxx	160 hod	
Květen 2018	xxx	160 hod	
Červen 2018	xxx	160 hod	
Červenec 2018	xxx	160 hod	
Srpen 2018	xxx	160 hod	
Září 2018	xxx	160 hod	

Říjen 2018	xxx	160 hod
Listopad 2018	xxx	160 hod
Prosinec 2018	xxx	160 hod

** 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)*