



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

II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: KAP ATELIER, s.r.o

Adresa pracoviště: Prusíkova 2577/16, 155 00 Praha 5

Vedoucí pracoviště: **XXX**

Kontakt na vedoucího pracoviště: **XXX**

Zaměstnanec pověřený vedením

odborné praxe – **MENTOR**

Vypsat, je-li mentor

Jméno a příjmení: **XXX**

Kontakt: **XXX**

Tel., email

Pracovní pozice/Funkce Mentora **XXX**

Název pracovní pozice podle smlouvy

Druh práce Mentora /rámec pracovní **XXX**

náplně/

Druh práce sjednané v pracovní smlouvě **XXX**

III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: <i>Uvést název pracovní pozice</i>	Kreslič, projektant, samostatný projektant pozemních staveb a TZB
Místo výkonu odborné praxe: <i>Místo výkonu sjednané ve smlouvě</i>	Revoluční 36/2, 430 02 Chomutov
Smluvený rozsah odborné praxe: <i>Počet hodin/týden; počet měsíců čerpání příspěvku (6-12)</i>	40 hod. týdně, 12 měsíců
Kvalifikační požadavky na absolventa: <i>Požadované vzdělání</i>	XXX
Specifické požadavky na absolventa: <i>Např. řidičský průkaz, osvědčení, atd.</i>	XXX
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	XXX
<i>Druh práce sjednaný v pracovní smlouvě</i>	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:	Datum vydání přílohy:
Příloha č. 8 Průběžné hodnocení absolventa	1/2018, 2/2018, 3/2018, 4/2018, 5/2018, 6/2018, 7/2018, 10/2018
Příloha č. 9 Závěrečné hodnocení absolventa	12/2018
Příloha č. 10 Osvědčení o absolvování odborné praxe	12/2018
Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*	12/2018

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
01/2018	XXX	40h/týden	15h/týden
02/2018	XXX	40h/týden	15h/týden
03/2018	XXX	40h/týden	15h/týden
04/2018	XXX	40h/týden	15h/týden
05/2018	XXX	40h/týden	15h/týden
06/2018	XXX	40h/týden	15h/týden
07/2018	XXX	40h/týden	15h/týden
08/2018	XXX	40h/týden	
09/2018	XXX	40h/týden	
10/2018	XXX	40h/týden	
11/2018	XXX	40h/týden	
12/2018	XXX	40h/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)*