



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: EKOBUS, a.s.

Adresa pracoviště: Provozovna Prunéřov a provozovna Litvínov

Vedoucí pracoviště: xxx

Kontakt na vedoucího pracoviště: xxx

Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – **MENTOR**

Vypsat, je-li mentor

Jméno a příjmení: xxx

Kontakt: není

Tel., email

Pracovní pozice/Funkce Mentora: xxx

Název pracovní pozice podle smlouvy

Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/: xxx

Druh práce sjednané v pracovní smlouvě

III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: <i>Uvést název pracovní pozice</i>	Opravář silničních vozidel
Místo výkonu odborné praxe: <i>Místo výkonu sjednané ve smlouvě</i>	Provozovna Litvínov a provozovna Prunéřov
Smluvený rozsah odborné praxe: <i>Počet hodin/týden; počet měsíců čerpání příspěvku (6-12)</i>	40 hodin/týden; 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 <i>Druh práce sjednaný v pracovní smlouvě</i>	xxx

KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

Zadání konkrétních úkolů činnosti
/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

(např. orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP, konkrétní činnosti jednotlivých pracovních pozic)

xxx

STRATEGICKÉ CÍLE:
/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

(např. zvýšení kvalifikace, osvojení si odborných kompetencí daného oboru a nové praktické dovednosti, získání vědomostí)

xxx

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:
/doložte přílohou/

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
Příloha č. 8 Průběžné hodnocení absolventa	1/2017, 4/2017, 7/2017, 10/2017
Příloha č. 9 Závěrečné hodnocení absolventa	10/2017 (Na konci odborné praxe.)
Příloha č. 10 Osvědčení o absolvování odborné praxe	10/2017 (Na konci odborné praxe.)
Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*	10/2017 (Na konci odborné praxe.)

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 (začátek= 1.měsíc)	Popsat aktivitu na daný měsíc	Počet odpracovaných hodin účastníka	Počet hodin mentora
Říjen 2016 -	XXX	40 hod. týdně	Mentor jej bude zaškolovat po dobu 1 měsíce , poté již bude pracovat samostatně
Říjen 2017			

** 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):
(jméno, příjmení, podpis)

dne