



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:	ELPRO CHOMUTOV s.r.o.
Adresa pracoviště:	LIDICKÁ 2211/13, CHOMUTOV 430 03
Vedoucí pracoviště:	XXX
Kontakt na vedoucího pracoviště:	XXX
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – MENTOR <i>Vypsát, je-li mentor</i>	
Jméno a příjmení:	XXX
Kontakt: <i>Tel., email</i>	XXX
Pracovní pozice/Funkce Mentora <i>Název pracovní pozice podle smlouvy</i>	XXX
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/ <i>Druh práce sjednané v pracovní smlouvě</i>	XXX

III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: ASISTENT PROJEKCE ELEKTRO

Místo výkonu odborné praxe: LIDICKÁ 2211/13, Chomutov

Smluvený rozsah odborné praxe: 40 HOD./TÝDEN / 11 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:

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

Datum vydání přílohy:
2/2018, 3/2018, 4/2018,
5/2018, 6/2018, 7/2018,
8/2018, 11/2018
12/2018

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
Leden 2018	XXX	40 hodin týdně	15 hodin týdně
Únor 2018	XXX	40 hodin týdně	15 hodin týdně
Březen 2018	XXX	40 hodin týdně	15 hodin týdně
Duben 2018	XXX	40 hodin týdně	15 hodin týdně
Květen 2018	XXX	40 hodin týdně	15 hodin týdně
Červen 2018	XXX	40 hodin týdně	15 hodin týdně
Červenec 2018	XXX	40 hodin týdně	15 hodin týdně
Srpen 2018	XXX	40 hodin týdně	
Září 2018	XXX	40 hodin týdně	
Říjen 2018	XXX	40 hodin týdně	
Listopad 2018	XXX	40 hodin týdně	

** 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)