



## 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: Dopravní stavby a venkovní architektura, s.r.o.

Adresa pracoviště: náměstí Krále Jiřího 6, 35002 Cheb

Vedoucí pracoviště: xxx

Kontakt na vedoucího pracoviště: xxx

Zaměstnanec pověřený vedením

odborné praxe – **MENTOR**

*Vypsat, je-li mentor*

Jméno a příjmení: xxx

Kontakt: xxx

Pracovní pozice/Funkce Mentora xxx

Druh práce Mentora /rámec pracovní  
náplně/ xxx

### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	<i>Projektant</i>
Místo výkonu odborné praxe:	<i>náměstí Krále Jiřího 6, 35002 Cheb</i>
Smluvený rozsah odborné praxe:	<i>40 hodin/týden / 12 měsíců</i>
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:	Datum vydání přílohy:
<b>Příloha č. 8</b> Průběžné hodnocení absolventa	1/2017; 4/2017; 7/2017; 10/2017
<b>Příloha č. 9</b> Závěrečné hodnocení absolventa	10/2017 (Na konci odborné praxe.)
<b>Příloha č. 10</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	10/2017(Na konci odborné praxe.)
<b>Příloha:</b> 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/*

<b>Měsíc/Datum</b>	<b>Aktivita</b>	<b>Rozsah</b>	<b>Zapojení Mentora</b>
<b>Říjen 2016</b> xxx		<b>40 hod. týdně</b>	
<b>Listopad 2016</b> xxx		<b>40 hod. týdně</b>	
<b>Prosinec 2016</b> xxx		<b>40 hod. týdně</b>	
<b>Leden 2017</b> xxx		<b>40 hod. týdně</b>	
<b>Únor 2017</b> xxx		<b>40 hod. týdně</b>	
<b>Březen 2017</b> xxx		<b>40 hod. týdně</b>	
<b>Duben 2017</b> xxx		<b>40 hod. týdně</b>	
<b>Květen 2017</b> xxx		<b>40 hod. týdně</b>	
<b>Červen 2017</b> xxx		<b>40 hod. týdně</b>	
<b>Červenec 2017</b> xxx		<b>40 hod. týdně</b>	
<b>Srpen 2017</b> xxx		<b>40 hod. týdně</b>	
<b>Září 2017</b> xxx		<b>40 hod. týdně</b>	

*\* 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 .....*