



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání		ABSOLVENT	
Jméno a příjmení:	xxx		
Datum narození:	xxx		
Kontaktní adresa: Brozanská 366	xxx		
Telefon: xxx			
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/ Omezení /vypište/:	xxx		
V evidenci ÚP ČR od:	xxx		
Vzdělání: Střední průmyslová škola,	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: EUROSYS s. r. o.

Adresa pracoviště: Mostecká 227/9, 412 01 Litoměřice

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: Technik - elektro - slaboproud

Místo výkonu odborné praxe: Litoměřice + celá ČR

Smluvený rozsah odborné praxe: 40 hodin/týden

Kvalifikační požadavky na absolventa: xxx

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** 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	12/2016, 03/2017, 06/2017
<b>Příloha č. 9</b> Závěrečné hodnocení absolventa	09/2017
<b>Příloha č. 10</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	09/2017
<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	09/2017

## 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>
Říjen 2016	xxx	Cca 160 hodin	
Listopad 2016	xxx	Cca 160 hodin	
Prosinec 2016	xxx	Cca 160 hodin	
Leden 2017	xxx	Cca 160 hodin	
Únor 2017	xxx	Cca 160 hodin	
Březen 2017	xxx	Cca 160 hodin	
Duben 2017	xxx	Cca 160 hodin	
Květen 2017	xxx	Cca 160 hodin	
Červen 2017	xxx	Cca 160 hodin	
Červenec 2017	xxx	Cca 160 hodin	
Srpen 2017	xxx	Cca 160 hodin	
Září 2017	xxx	Cca 160 hodin	

*\* 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: