



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	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:	RYBKA CZ s.r.o.
Adresa pracoviště:	Tyršovo náměstí 47, 439 02 Cítoliby
Vedoucí pracoviště:	XXX
Kontakt na vedoucího pracoviště:	XXX
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – 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: Řidič nad 3,5t, mechanik, skladník

Místo výkonu odborné praxe: Březno u Loun 129, Louny 440 01

Smluvený rozsah odborné praxe: 40hod./týdně, 10 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

Datum vydání přílohy:
3/18 – 9/18; V případě
předčasného ukončení
platnosti dohody o
poskytnutí příspěvku na
úhradu mzdových
nákladů mentora č.LNA-
SO-2/2018 vždy po
třech měsících.

Příloha č. 9 Závěrečné hodnocení absolventa	12/18
Příloha č. 10 Osvědčení o absolvování odborné praxe	12/18
Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*	12/18

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
Únor 2018	XXX	40 hod./týden	15 hod./týden
Březen 2018	XXX	40 hod/týden	15 hod./týden
Duben 2018	XXX	40 hod/týden	15 hod./týden
Květen 2018	XXX	40 hod/týden	15 hod./týden
Červen 2018	XXX	40 hod/týden	15 hod./týden
Červenec 2018	XXX	40 hod/týden	15 hod./týden
Srpen 2018	XXX	40 hod/týden	15 hod./týden
Září 2018	XXX	40 hod/týden	
Říjen 2018	XXX	40 hod/týden	
Listopad 2018	XXX	40 hod/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)