



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/	XXX		
Omezení /vypište/:		XXX	
		XXX	
V evidenci ÚP ČR od:	XXX		
Vzdělání:	XXX		
Znalosti a dovednosti:	XXX		
	XXX		
Pracovní zkušenosti:	XXX		
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah	druh
a) Poradenství	XXX	XXX	
	XXX	XXX	
b) Rekvalifikace	XXX	XXX	
	XXX	XXX	

II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	PRO URBAN s.r.o.
Adresa pracoviště:	Karlovarská 240, Klášterec nad Ohří, 431 51
Vedoucí pracoviště:	XXX
Kontakt na vedoucího pracoviště:	XXX
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – MENTOR	XXX
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:	Stavební přípravář
Místo výkonu odborné praxe: <i>Místo</i>	Kláštevec nad Ohří 431 51, Karlovarská 240
Smluvený rozsah odborné praxe:	40 hodin 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: **XXX**

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

XXX

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

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:
/doložte přílohou/

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
Příloha č. 8 Průběžné hodnocení absolventa	5/2018, 8/2018, 11/2018
Příloha č. 9 Závěrečné hodnocení absolventa	12/2018
Příloha č. 10 Osvědčení o absolvování odborné praxe	12/2018
Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*	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
Únor 2018	XXX	40 hodin týdně	
Březen 2018	XXX	40 hodin týdně	
Duben 2018	XXX	40 hodin týdně	
Květen 2018	XXX	40 hodin týdně	
Červen 2018	XXX	40 hodin týdně	
Červenec 2018	XXX	40 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)*