



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost
Iniciativa na podporu zaměstnanosti mladých lidí



Úřad práce ČR

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/: | | ANO | | NE |
| V evidenci ÚP ČR od: | xxx | | | |
| Vzdělání: | xxx | | | |
| Znalosti a dovednosti: | - | | | |
| Pracovní zkušenosti: | | | | |
| Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu: | | rozsah | | druh |
| a) Poradenství | 1 hodina 15 hodin | | | Skupinové poradenství Motivační kurz |
| b) Rekvalifikace | - | | | - |

II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: Martin Valíček

Adresa pracoviště: Sokolov

Vedoucí pracoviště: Martin Valíček

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: | Pomocný nekvalifikovaný pracovník |
| Místo výkonu odborné praxe: | Sokolov |
| Smluvený rozsah odborné praxe: | 01.02.2018 – 31.10.2018 |
| Kvalifikační požadavky na absolventa: | - |
| Specifické požadavky na absolventa: | - |
| Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa | Úklidové práce v zahradnictví a ve veřejném prostoru bez zahradní techniky (zametání listí, úklid sněhu, sběr odpadků, úprava záhonů) |

KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

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

orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP, konkrétní činnosti jednotlivých pracovních pozic

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

zvýšení kvalifikace, osvojení si odborných kompetencí daného oboru a nové praktické dovednosti, získání vědomostí

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

/doložte přílohou/

| Název přílohy: | Datum vydání přílohy: |
|--|--|
| Příloha č. 8 Průběžné hodnocení absolventa | 31.05.2018, 31.08.2018, 30.11.2018 (odevzdání) |
| Příloha č. 9 Závěrečné hodnocení absolventa | 30.11.2018 (odevzdání) |
| Příloha č. 10 Osvědčení o absolvování odborné praxe | 30.11.2018 (odevzdání) |
| Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele* | 30.11.2018 (odevzdání) |

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 |
|-------------|--|-------------|------------------|
| 02/2018 | Orientace ve firmě, seznámení s BOZP a PO, seznámení s pracovní náplní, ukázka a přidělení prostor. Zaškolení pracovníka, zimní údržba zahradnictví, úklid sněhu, posyp inertním materiálem, údržba chodníků a přístupových cest | 40hod/týden | Ne |
| 03/2018 | Údržba zahradnictví, úklid zahrady, příprava rostlin na jarní období, údržba chodníků a přístupových cest | 40hod/týden | Ne |
| 04-05/2018 | Příprava květinové výzdoby, úprava záhonů, ošetření sazenic, keřů a stromů, příprava trávníků, hrabání listí, údržba chodníků a přístupových cest | 40hod/týden | Ne |
| 06-10/2018 | Příprava květinové výzdoby, úprava záhonů, hnojení, zalévání, ošetření sazenic, keřů a stromů, příprava trávníků, hrabání listí, údržba chodníků a přístupových cest, sekání trávníků | 40hod/týden | Ne |

** 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)