



PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání		ABSOLVENT	
Jméno a příjmení:	xxx		
Datum narození:	xxx		
Kontaktní adresa:	xxx		
Telefon:	xxx		
Zdravotní stav dobrý:	xxx		
Omezení:	xxx		
V evidenci ÚP ČR od:	xxx		
Vzdělání:	xxx		
Znalosti a dovednosti:	xxx		
Pracovní zkušenosti:			
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah	druh
a) Poradenství	xxx	xxx	
b) Rekvalifikace	xxx	xxx	



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: ELA – PLAST s.r.o.
Adresa pracoviště: Na Pavlu 2191, 436 01 Litvínov
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: Operátor ve výrobě

Místo výkonu odborné praxe: Na Pavlu 2191, 436 01 Litvínov

Smluvený rozsah odborné praxe: 40 hodin/týden / 12 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

STRATEGICKÉ CÍLE: xxx

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
Příloha č. 8 Průběžné hodnocení absolventa	4/2018; 5/2018; 6/2018; 7/2018; 8/2018; 9/2018; 10/2018; 1/2019
Příloha č. 9 Závěrečné hodnocení absolventa	3/2019
Příloha č. 10 Osvědčení o absolvování odborné praxe	3/2019
Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*	3/2019



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.

Měsíc / Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
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	15 hod / týden
Říjen 2018	xxx	40 hod / týden	
Listopad 2018	xxx	40 hod / týden	
Prosinec 2018	xxx	40 hod / týden	
Leden 2019	xxx	40 hod / týden	
Únor 2019	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.*

Schválila: xxx dne xxx