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/		xxx	
Omezení /vypište/:			
V evidenci ÚP ČR od:	xxx		
Vzdělání:	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:	JK okna s.r.o.
Adresa pracoviště:	Žižkovo náměstí 91, 438 01 Žatec
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:	montážní práce
Místo výkonu odborné praxe:	Žižkovo náměstí 91, 438 01 Žatec
Smluvený rozsah odborné praxe:	40 hod. týdně / 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:

Zadání konkrétních úkolů činnosti *(v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou)*	xxx
STRATEGICKÉ CÍLE: *(v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou)*	xxx

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE: /doložte přílohou/	**Název přílohy:**	**Datum vydání přílohy:**
	Příloha č. 8 Průběžné hodnocení absolventa	4/18 – 10/18, 1/19
	Příloha č. 9 Závěrečné hodnocení absolventa	3/19
	Příloha č. 10 Osvědčení o absolvování odborné praxe	3/19
	Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*	3/19

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
březen 2018	xxx	40hod./týdně	15hod./týdně
duben 2018	xxx	40hod./týdně	15hod./týdně
květen 2018	xxx	40hod./týdně	15hod./týdně
červen 2018	xxx	40hod./týdně	15hod./týdně
červenec 2018	xxx	40hod./týdně	15hod./týdně
srpen 2018	xxx	40hod./týdně	15hod./týdně
září 2018	xxx	40hod./týdně	15hod./týdně
říjen 2018	xxx	40hod./týdně	
listopad 2018	xxx	40hod./týdně	
prosinec 2018	xxx	40hod./týdně	
leden 2018	xxx	40hod./týdně	
únor 2018	xxx	40hod./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)