



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		
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	XXX		

II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	PRUEBA s.r.o.
Adresa pracoviště:	Alšova 172/2, 418 01 Bílina
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: Stavební dělník

Místo výkonu odborné praxe: Alšova 172/2, 418 01 Bílina

Smluvený rozsah odborné praxe: 40hod./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:

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:
5/18 – 11/18, 2/2019;
V případě předčasného
ukončení platnosti
dohody o poskytnutí
příspěvku na úhradu
mzdových nákladů
mentora č.LNA-SO-
11/2018 vždy po třech
měsících.

Příloha č. 9 Závěrečné hodnocení absolventa	4/2019
Příloha č. 10 Osvědčení o absolvování odborné praxe	4/2019
Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*	4/2019

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.

/v případě potřeby doplňte řádky/

Měsíc/Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
duben 2018 xxx		40hod./týdně	15hod./týdně
květen 2018		40hod./týdně	15hod./týdně
červen 2018		40hod./týdně	15hod./týdně
červenec 2018		40hod./týdně	15hod./týdně
srpen 2018		40hod./týdně	15hod./týdně
září 2018		40hod./týdně	15hod./týdně
říjen 2018		40hod./týdně	15hod./týdně
listopad 2018		40hod./týdně	
prosinec 2018		40hod./týdně	
leden 2019		40hod./týdně	
únor 2019		40hod./týdně	
březen 2019		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)