



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání		ABSOLVENT	
Jméno a příjmení:	xxx		
Datum narození:	xxx		
Kontaktní adresa:	xxx		
Telefon:	xxx		
Zdravotní stav dobrý:	ano		
Omezení:			
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		
b) Rekvalifikace	xxx		



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	Milan Fiala
Adresa pracoviště:	Dolní 5652 Chomutov
Vedoucí pracoviště:	xxx
Kontakt na vedoucího pracoviště:	xxx
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – <b>MENTOR</b>	
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: Truhlář-obsluha CNC stroje  
Místo výkonu odborné praxe: Dolní 5652, 430 01 Chomutov  
Smluvený rozsah odborné praxe: 40 hodin 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:** xxx

**Zadání konkrétních úkolů činnosti** xxx

**STRATEGICKÉ CÍLE:** xxx

#### VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
<b>Příloha č. 8</b> Průběžné hodnocení absolventa	5/2018; 6/2018; 7/2018; 8/2018; 9/2018; 10/2018; 11/2018; 2/2019
<b>Příloha č. 9</b> Závěrečné hodnocení absolventa	4/2019
<b>Příloha č. 10</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	4/2019
<b>Příloha:</b> 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.*

Měsíc / Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
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	15 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	///
březen 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