



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



Úřad práce ČR

## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

| I. Uchazeč o zaměstnání                                                         |                            |  | ABSOLVENT            |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--|----------------------|--|--|
| Jméno a příjmení:                                                               | XXXXXXXXXX                 |  |                      |  |  |
| Datum narození:                                                                 | XXXXXXXXXXXXXXXXXX         |  |                      |  |  |
| Kontaktní adresa:                                                               | XXXXXXXXXXXXXXXXXX         |  |                      |  |  |
| Telefon:                                                                        | XXXXXXXXXXXXXXXXXX         |  |                      |  |  |
| Zdravotní stav dobrý:                                                           | ANO                        |  | NE                   |  |  |
| /zaškrtněte/                                                                    |                            |  |                      |  |  |
| Omezení /vypište/:                                                              | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |  |                      |  |  |
| V evidenci ÚP ČR od:                                                            | XXXXXXXXXXXXXXXXXX         |  |                      |  |  |
| Vzdělání:                                                                       | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |  |                      |  |  |
| Znalosti a dovednosti:                                                          | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |  |                      |  |  |
| Pracovní zkušenosti:                                                            | XXXXXXXXXXXX               |  | XXXXXXXXXXXX         |  |  |
| Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu: | rozsah                     |  | druh                 |  |  |
| a) Poradenství                                                                  | XXXXXXXXXXXX               |  | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |  |  |
| b) Rekvalifikace                                                                | -----                      |  | -----                |  |  |

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: **AW TOOLS INTERNATIONAL, s.r.o.**

Adresa pracoviště: **Řípská 1153/20a, 617 00 Brno**

Vedoucí pracoviště: **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

Kontakt na vedoucího pracoviště: **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx,**  
**xxxxxxxxxx**

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: **Obsluha CNC strojů**

Místo výkonu odborné praxe: **Řípská 1153/20a, 617 00 Brno**

Smluvený rozsah odborné praxe: **8 měsíců (40 hodin týdně)**

Kvalifikační požadavky na absolventa: **nejsou žádné požadavky**

Specifické požadavky na absolventa: **nejsou**

Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa

**Zakládat polotovary do CNC strojů a kontrolovat je při výstupu , samostatné měření na 3D**

## **KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:**

### **PRŮBĚŽNÉ CÍLE:**

Zadání konkrétních úkolů činnosti

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

### **STRATEGICKÉ CÍLE:**

**Zvýšení kvalifikace, osvojení si odborných kompetencí daného oboru a nové praktické dovednosti. Získání vědomostí**

### **VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**

#### **Název přílohy:**

#### **Datum vydání přílohy:**

**Příloha č. 1** Průběžné  
hodnocení absolventa

20.7.2018  
20.10.2018  
20.12.2018

**Příloha č. 2** Závěrečné  
hodnocení absolventa

20.12.2018

**Příloha č. 3** Osvědčení o  
absolvování odborné praxe

20.12.2018

**Příloha:** Reference pro  
budoucího zaměstnavatele\*

20.12.2018

## 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 společensky účelného pracovního místa 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<br>–<br>červen 2018                                                                                       | Orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP, konkrétní jednodušší činnosti na CNC strojích pod dohledem                                                    | 3 měsíce | -----            |
| červenec 2018<br>-<br>září 2018                                                                                      | Konkrétní činnosti na CNC strojích dle požadavků zákazníků<br>Zaučení na softwarovém řízení jednotlivých strojů pod dohledem<br>Seznámení s 3D měřením + částečné zaučení | 3 měsíce | -----            |
| říjen 2018<br>-<br>listopad 2018                                                                                     | Softwarové řízení jednotlivých strojů dle zakázek<br>Dokončení zaučení na 3D měření, samostatné měření na 3D                                                              | 2 měsíce | -----            |
| <b>Termíny pro odevzdání průběžného hodnocení:</b>                                                                   |                                                                                                                                                                           |          |                  |
| 20.7.2018<br>20.10.2018<br>20.12.2018                                                                                |                                                                                                                                                                           |          |                  |
| <b>Termín pro vyhotovení příloh – „Osvědčení o absolvování odborné praxe“ a „Závěrečné hodnocení“:</b><br>20.12.2018 |                                                                                                                                                                           |          |                  |

*\* 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)