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/ 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	X		X	

II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	PROFISTAV Czech s. r. o.
Adresa pracoviště:	Třeboutice 37, 412 01 Litoměřice
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:	pokrývač
Místo výkonu odborné praxe:	Třeboutice 37, 412 01 Litoměřice
Smluvený rozsah odborné praxe:	40hodin 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 *(seznámení s nářadím, seznámení s BOZP, práce s různými druhy střešních krytiny a jejich doplňků)*

STRATEGICKÉ CÍLE: *(získání kvalifikace, **osvojení si odborných kompetencí daného oboru** a nové praktické dovednosti, získání vědomostí)*

xxx

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:
/doložte přílohou/

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
Příloha č. 8 Průběžné hodnocení absolventa	6/18, 7/18, 8/18, 9/18, 10/18, 11/18, 12/18, 3/19
Příloha č. 9 Závěrečné hodnocení absolventa	5/19
Příloha č. 10 Osvědčení o absolvování odborné praxe	5/19
Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*	5/19

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
5/2018	xxx	**40h týdně**	**15 h týdně**
6/2018	xxx	**40h týdně**	**15 h týdně**
7/2018	xxx	**40h týdně**	**15 h týdně**
8/2018	xxx	**40h týdně**	**15 h týdně**
9/2018	xxx	**40h týdně**	**15 h týdně**
10/2018	xxx	**40h týdně**	**15 h týdně**
11/2018	xxx	**40h týdně**	**15 h týdně**
12/2018	xxx	**40h týdně**	
1/2019	xxx	**40h týdně**	
2/2019	xxx	**40h týdně**	
3/2019	xxx	**40h týdně**	
4/2019	xxx	**40h 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)