



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:				
Pracovní zkušenosti:				
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah		druh
a) Poradenství				
b) Rekvalifikace				

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: GP-Services s.r.o.

Adresa pracoviště: Osvoboditelů 209, 41002 Lovosice

Vedoucí pracoviště: xxx

Kontakt na vedoucího pracoviště: xxx

Zaměstnanec pověřený vedením  
odborné praxe – **MENTOR** x

Jméno a příjmení:

Kontakt:

Pracovní pozice/Funkce Mentora

Druh práce Mentora /rámec pracovní  
náplně/

### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	Instalatér, topenář
Místo výkonu odborné praxe:	Osvoboditelů 209, 410 02 Lovosice
Smluvený rozsah odborné praxe:	40 hodin/týdně
Kvalifikační požadavky na absolventa:	xxx
Specifické požadavky na absolventa:	
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	xxx 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:	Datum vydání přílohy:
<b>Příloha č. 8</b> Průběžné hodnocení absolventa	1/17, 4/17, 7/17
<b>Příloha č. 9</b> Závěrečné hodnocení absolventa	10/17
<b>Příloha č. 10</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	10/17
<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	10/17

## HARMONOGRAM ODBORNÉ PRAXE

*Harmonogram odborné praxe, tj. časový a obsahový rámec průběhu odborné praxe je vhodné předjednat a konzultovat mezi zaměstnancem KrP a KoPÚP ČR, mentorem a absolventem již před nástupem absolventa na odbornou praxi, aby jeho rámec byl zřejmý již před podepsáním Dohody o vyhrazení 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/*

<b>Měsíc/Datum</b>	<b>Aktivita</b>	<b>Rozsah</b>	<b>Zapojení Mentora</b>
<b>11/16</b>	xxx	<b>160 hodin</b>	
<b>12/16</b>	xxx	<b>160 hodin</b>	
<b>1/17</b>	xxx	<b>160 hodin</b>	
<b>2/17</b>	xxx	<b>160 hodin</b>	
<b>3/17</b>	xxx	<b>160 hodin</b>	
<b>4/17</b>	xxx	<b>160 hodin</b>	
<b>5/17</b>	xxx	<b>160 hodin</b>	
<b>6/17</b>	xxx	<b>160 hodin</b>	
<b>7/17</b>	xxx	<b>160 hodin</b>	
<b>8/17</b>	xxx	<b>160 hodin</b>	
<b>9/17</b>	xxx	<b>160 hodin</b>	
<b>10/17</b>	xxx	<b>160 hodin</b>	

*\* 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)*