



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/:		ANO		NE
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	1 hodina 15 hodin			Skupinové poradenství Motivační kurz
b) Rekvalifikace	-			-

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: Martin Valíček

Adresa pracoviště: K. H. Borovského 366, 356 01 Sokolov

Vedoucí pracoviště: Martin Valíček

Kontakt na vedoucího pracoviště: xxx

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:	Pomocný nekvalifikovaný pracovník
Místo výkonu odborné praxe:	K. H. Borovského 366, 356 01 Sokolov
Smluvený rozsah odborné praxe:	02.07.2018 – 31.03.2019
Kvalifikační požadavky na absolventa:	-
Specifické požadavky na absolventa:	-
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	Úklidové práce v zahradnictví a ve veřejném prostoru bez zahradní techniky (zametání listí, úklid sněhu, sběr odpadků, úprava záhonů)

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

##### PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

**Zadání konkrétních úkolů činnosti**  
*/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/*

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

**STRATEGICKÉ CÍLE:**  
*/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/*

zvýšení kvalifikace, osvojení si odborných kompetencí daného oboru a nové praktické dovednosti, získání vědomostí

##### VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE: */doložte přílohou/*

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
<b>Příloha č. 8</b> Průběžné hodnocení absolventa	31.10.2018, 31.01.2019 (odevzdání)
<b>Příloha č. 9</b> Závěrečné hodnocení absolventa	30.04.2019 (odevzdání)
<b>Příloha č. 10</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	30.04.2019 (odevzdání)
<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	30.04.2019 (odevzdání)

## 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
07/2018	Orientace ve firmě, seznámení s BOZP a PO, seznámení s pracovní náplní, ukázka a přidělení prostor. Zaškolení pracovníka, údržba zahradnictví, údržba chodníků a přístupových cest	40hod/týden	Ne
08/2018	Údržba zahradnictví, úklid zahrady, příprava rostlin na jarní období, údržba chodníků a přístupových cest	40hod/týden	Ne
09/2018	Příprava květinové výzdoby, úprava záhonů, ošetření sazenic, keřů a stromů, příprava trávníků, hrabání listí, údržba chodníků a přístupových cest	40hod/týden	Ne
10/2018	Příprava květinové výzdoby, úprava záhonů, hnojení, zalévání, ošetření sazenic, keřů a stromů, příprava trávníků, hrabání listí, údržba chodníků a přístupových cest, sekání trávníků	40hod/týden	Ne
11-12/2018	Zimní údržba zahradnictví, příprava vánočních stromků, úklid sněhu, posyp inertním materiálem, údržba chodníků a přístupových cest	40hod/týden	Ne
01-03/2019	Zimní údržba zahradnictví, úklid sněhu, posyp inertním materiálem, údržba chodníků a přístupových cest	40hod/týden	Ne

*\* 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)