



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

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

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: SKYLIFT s.r.o.

Adresa pracoviště: Nové náměstí 1513/18, Řečkovice, 621 00 Brno

Vedoucí pracoviště: xxx

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:	Montér lan a zdvihacích zařízení
Místo výkonu odborné praxe:	Nové náměstí 1513/18, Řečkovice, 621 00 Brno
Smluvený rozsah odborné praxe:	12měsíců, 40 hodin týdně
Kvalifikační požadavky na absolventa:	Střední odborné (vyučen)
Specifické požadavky na absolventa:	---
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	Úkolem montéra výtahů je montovat, opravovat a seřizovat výtahy. Náplní práce je i montáž a demontáž výtahů.

#### 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,*

##### STRATEGICKÉ CÍLE:

*/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/*

*zvýšení kvalifikace v montáži výtahů ,ocelových konstrukcí šachty a elektroinstalace*

##### VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

*/doložte přílohou/*

##### Název přílohy:

##### Datum vydání přílohy:

**Příloha č. 1** Průběžné  
hodnocení absolventa

20.10.2018

20.1.2019

20.4.2019

20.7.2019

**Příloha č. 2** Závěrečné  
hodnocení absolventa

20.7.2019

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

20.7.2019

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

## 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
Červenec – září 2018	Seznámení se s prací, seznámení s BOZP, seznámení se s demontáží a montáží výtahů	3 měsíce	---
Říjen – prosinec 2018	Seznámení se s montáží hydraulických výtahů, montáž hydraulických zdvihacích plošin Lc MINI	3 měsíce	---
Leden – březen 2019	Montáž nákladních výtahů , montáž autovýtahů , montáž ocelových konstrukcí	3 měsíce	---
Duben – červen 2019	Montáž lanových výtahů ,modernizace výtahových kabin	3 měsíce	---
<b>Termíny pro odevzdání průběžného hodnocení:</b>			
20.10.2018			
20.1.2019			
20.4.2019			
20.7.2019			
<b>Termíny pro vyhotovení příloh – „Osvědčení o absolvování odborné praxe“ a „Závěrečné hodnocení“</b>			
20.7.2019			

\* 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)