



PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

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



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	Brosh Technik s.r.o.
Adresa pracoviště:	Horská 326, 417 01 Dubí-Bystřice
Vedoucí pracoviště:	xxx
Kontakt na vedoucího pracoviště:	xxx
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – MENTOR	NE
Jméno a příjmení:	///
Kontakt:	///
Pracovní pozice/Funkce Mentora	///
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	///



III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: **Pomocný asistent + řidič**

Místo výkonu odborné praxe: **Horská 326, 417 01 Dubí-Bystrice / Celá ČR a EU**

Smluvený rozsah odborné praxe: **40 hodin/ týden/ 9 měsíců**

Kvalifikační požadavky na absolventa: **xxx**

Specifické požadavky na absolventa: **///**

Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa **xxx**

KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

PRŮBĚŽNÉ CÍLE: **xxx**

Zadání konkrétních úkolů činnosti **xxx**

STRATEGICKÉ CÍLE: **xxx**

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

Název přílohy:

Datum vydání přílohy:

Příloha č. 8 Průběžné hodnocení absolventa

11/2018, 2/2019

Příloha č. 9 Závěrečné hodnocení absolventa

5/2019

Příloha č. 10 Osvědčení o absolvování odborné praxe

5/2019

Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*

5/2019



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.

Měsíc / Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
08/2018	xxx	160 hodin / měsíc	///
09/2018	xxx	160 hodin / měsíc	///
10/2018	xxx	160 hodin / měsíc	///
11/2018	xxx	160 hodin / měsíc	///
12/2018	xxx	160 hodin / měsíc	///
01/2019	xxx	160 hodin / měsíc	///
02/2019	xxx	160 hodin / měsíc	///
03/2019	xxx	160 hodin / měsíc	///
04/2019	xxx	160 hodin / měsíc	///

* 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.

Schválila: xxx dne