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:	**xxx**		
Omezení:	**///**		
V evidenci ÚP ČR od:	**xxx**		
Vzdělání:	**xxx**		
Znalosti a dovednosti:	**xxx**		
Pracovní zkušenosti:	**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:	**DTS Vrbenský, a.s.**
Adresa pracoviště:	**Souš čp. 7, 434 01 Most – Souš + další pracoviště v působnosti DTS Vrbenský a.s.**
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:	**Řidič pracovních strojů**
Místo výkonu odborné praxe:	**Souš čp. 7, 434 01 Most – Souš + další pracoviště v působnosti DTS Vrbenský a.s.**
Smluvený rozsah odborné praxe:	**40 hodin /týden / 8 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:	**xxx**
Zadání konkrétních úkolů činnosti	**xxx**
STRATEGICKÉ CÍLE:	**xxx**

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:	**Název přílohy:**	**Datum vydání přílohy:**
	Příloha č. 8 Průběžné hodnocení absolventa	**10/2018 – 4/2019 PH každý měsíc-mentor**
	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
Září 2018	**xxx**	**160 hodin / měsíc**	**60 hodin**
Říjen 2018	**xxx**	**160 hodin / měsíc**	**60 hodin**
Listopad 2018	**xxx**	**160 hodin / měsíc**	**60 hodin**
Prosinec 2018	**xxx**	**160 hodin / měsíc**	**60 hodin**
Leden 2018	**xxx**	**160 hodin / měsíc**	**60 hodin**
Únor 2018	**xxx**	**160 hodin / měsíc**	**60 hodin**
Březen 2018	**xxx**	**160 hodin / měsíc**	**60 hodin**
Duben 2018	**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: *dne*