



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

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

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: BP Lumen, s.r.o., Puškinova 546, 542 32 Úpice

Adresa pracoviště: Dr. Teuchmanna č.p. 552, 542 32 Úpice

Vedoucí pracoviště: xx

Kontakt na vedoucího pracoviště: xx

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:	Operátor výroby
Místo výkonu odborné praxe:	Dr. Teuchmanna č.p. 552, 542 32 Úpice
Smluvený rozsah odborné praxe:	40 hodin týdně po dobu 1 kalendářního roku, od 1.10.2018 do 30.9.2019
Kvalifikační požadavky na absolventa:	xx
Specifické požadavky na absolventa:	xx
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	xx

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

##### PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

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

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

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

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
<b>Příloha č. 2</b> Průběžné hodnocení absolventa	1/2019, 4/2019, 7/2019
<b>Příloha č. 3</b> Závěrečné hodnocení absolventa	10/2019
<b>Příloha č. 4</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	10/2019
<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	10/2019

### 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 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/*

<b>Měsíc/Datum</b>	<b>Aktivita</b>	<b>Rozsah</b>	<b>Zapojení Mentora</b>
<b>Říjen 2018</b>		40 hod. týdně	
<b>Listopad 201</b>		40 hod. týdně	
<b>Prosinec 2018</b>		40 hod. týdně	
<b>Leden 2019</b>		40 hod. týdně	
<b>Únor 2019</b>		40 hod. týdně	
<b>Březen 2019</b>		40 hod. týdně	
<b>Duben 2019</b>		40 hod. týdně	
<b>Květen 2019</b>		40 hod. týdně	
<b>Červen 2019</b>		40 hod. týdně	
<b>Červenec 2019</b>		40 hod. týdně	
<b>Srpen 2019</b>		40 hod. týdně	
<b>Září 2019</b>		40 hod. týdně	

*\* 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)*