



## 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:	xxx		
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	xxx		xxx
b) Rekvalifikace	xxx		xxx



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	<b>BSPOL s. r. o.</b>
Adresa pracoviště:	<b>Za vozovnou 1, 400 01 Ústí nad Labem</b>
Vedoucí pracoviště:	<b>xxx</b>
Kontakt na vedoucího pracoviště:	<b>xxx</b>
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – <b>MENTOR</b>	
Jméno a příjmení:	<b>xxx</b>
Kontakt:	<b>xxx</b>
Pracovní pozice/Funkce Mentora	<b>xxx</b>
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	<b>xxx</b>



### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: **Pracovník ve výrobě**

Místo výkonu odborné praxe: **Za vozovnou 1 ,Ústí nad Labem 40001**

Smluvený rozsah odborné praxe: **40 hodin /týden / 7 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:**  
**Příloha č. 8** Průběžné  
hodnocení absolventa

**Datum vydání přílohy:**  
**10/2018 - 4/2019,**  
V případě předčasného  
ukončení platnosti dohody o  
poskytnutí příspěvku na  
úhradu mzdových nákladů  
mentora č. ULA-SO-23/2017  
vždy po třech měsících.

**Příloha č. 9** Závěrečné  
hodnocení absolventa

**4/2019**

**Příloha č. 10** Osvědčení o  
absolvování odborné praxe

**4/2019**

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

**4/2019**



## 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.*

<b>Měsíc / Datum</b>	<b>Aktivita</b>	<b>Rozsah</b>	<b>Zapojení Mentora</b>
<b>Říjen 2018</b> xxx		<b>160 hodin / měsíc</b>	<b>60h/měsíc</b>
<b>Listopad 2018</b> xxx		<b>160 hodin / měsíc</b>	<b>60h/měsíc</b>
<b>Prosinec 2018</b> xxx		<b>160 hodin / měsíc</b>	<b>60h/měsíc</b>
<b>Leden 2019</b> xxx		<b>160 hodin / měsíc</b>	<b>60h/měsíc</b>
<b>Únor 2019</b> xxx		<b>160 hodin / měsíc</b>	<b>60h/měsíc</b>
<b>Březen 2019</b> xxx		<b>160 hodin / měsíc</b>	<b>60h/měsíc</b>
<b>Duben 2019</b> xxx		<b>160 hodin / měsíc</b>	<b>60h/měsíc</b>

*\* 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 xxx