



PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání		ABSOLVENT	
Jméno a příjmení:	xxx		
Datum narození:	xxx		
Kontaktní adresa:	xxx		
Telefon:	xxx		
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/ Omezení /vypište/:		xxx	
V evidenci ÚP ČR od:	xxx		
Vzdělání:	xxx		
Znalosti a dovednosti:	-		
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:	RYBKA CZ s.r.o.
Adresa pracoviště:	Tyršovo náměstí 47, 439 02 Cítoliby
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 nad 3,5t, mechanik, skladník

Místo výkonu odborné praxe: Březno u Loun 129, Louny 440 01

Smluvený rozsah odborné praxe: 40hod./týdně, 10 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:

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

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

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:
/doložte přílohou/

Název přílohy:
Příloha č. 8 Průběžné hodnocení absolventa

Datum vydání přílohy:
3/18 – 9/18; V případě předčasného ukončení platnosti dohody o poskytnutí příspěvku na úhradu mzdových nákladů mentora č.LNA-SO-2/2018 vždy po třech měsících.

Příloha č. 9 Závěrečné hodnocení absolventa	12/18
Příloha č. 10 Osvědčení o absolvování odborné praxe	12/18
Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*	12/18

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.

/v případě potřeby doplňte řádky/

Měsíc/Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
Únor 2018	xxx	40 hod./týden	15 hod./týden
Březen 2018	xxx	40 hod/týden	15 hod./týden
Duben 2018	xxx	40 hod/týden	15 hod./týden
Květen 2018	xxx	40 hod/týden	15 hod./týden
Červen 2018	xxx	40 hod/týden	15 hod./týden
Červenec 2018	xxx	40 hod/týden	15 hod./týden
Srpen 2018	xxx	40 hod/týden	15 hod./týden
Září 2018	xxx	40 hod/týden	
Říjen 2018	xxx	40 hod/týden	
Listopad 2018	xxx	40 hod/týden	
Prosinec 2018	xxx	40hod/týden	
Leden 2019	xxx	40hod/týden	

** 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)