



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

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

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: ESAP Chomutov s.r.o.  
Adresa pracoviště: Lipská 2445, Chomutov, 431 01  
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:             | Elektromontér         |
| Místo výkonu odborné praxe:                   | Okres Chomutov        |
| Smluvený rozsah odborné praxe:                | 40 hod týdně/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:

Zadání konkrétních úkolů činnosti xxx

STRATEGICKÉ CÍLE: xxx

##### VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

| Název přílohy:   | Datum vydání přílohy:  |
|--|--|
| <b>Příloha č. 8</b> Průběžné hodnocení absolventa          | 11/2018; 12/2018;<br>1/2019; 2/2019;<br>3/2019; 4/2019; 5/2019 |
| <b>Příloha č. 9</b> Závěrečné hodnocení absolventa         | 5/2019   |
| <b>Příloha č. 10</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe | 5/2019   |
| <b>Příloha:</b> 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.*

| <b>Měsíc/Datum</b> | <b>Aktivita</b> | <b>Rozsah</b>  | <b>Zapojení Mentora</b> |
|--------------------|-----------------|----------------|-------------------------|
| <b>10/2018</b>     | xxx             | 40 hodin týdně | 15 hodin týdně          |
| <b>11/2018</b>     | xxx             | 40 hodin týdně | 15 hodin týdně          |
| <b>12/2018</b>     | xxx             | 40 hodin týdně | 15 hodin týdně          |
| <b>1/2019</b>      | xxx             | 40 hodin týdně | 15 hodin týdně          |
| <b>2/2019</b>      | xxx             | 40 hodin týdně | 15 hodin týdně          |
| <b>3/2019</b>      | xxx             | 40 hodin týdně | 15 hodin týdně          |
| <b>4/2019</b>      | xxx             | 40 hodin týdně | 15 hodin 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)