



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

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



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: XXXXXXXXX

Adresa pracoviště: XXXXXXXXX

Vedoucí pracoviště: XXXXXXXXX

Kontakt na vedoucího pracoviště: XXXXXXXXX

Zaměstnanec pověřený vedením  
odborné praxe – **MENTOR**

Jméno a příjmení:

Kontakt:

Pracovní pozice/Funkce Mentora

Druh práce Mentora /rámec  
pracovní náplně/



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: Úklidový pracovník

Místo výkonu odborné praxe: XXXXXXXX

Smluvený rozsah odborné praxe: 40 hod / týden

Kvalifikační požadavky na absolventa: ŘP sk. „B“

Specifické požadavky na absolventa: Fyzická zdatnost, manuální zručnost

Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa: Kompletní úklidová činnost , tepování, čištění párou

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

##### PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

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

Orientace ve firmě, seznámení se s provozem, BOZP, obsluha tepovacích strojů, obsluha parních čističů, mytí oken.

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

*Zvýšení kvalifikace, osvojení si odborných kompetencí daného oboru a nové praktické dovednosti, získání vědomostí.*

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

**Název přílohy:**  
**Příloha č. 1** Průběžné hodnocení absolventa  
**Příloha č. 2** Závěrečné hodnocení absolventa  
**Příloha č. 3** Osvědčení o absolvování odborné praxe  
**Příloha:** Reference pro budoucího zaměstnavatele\*

**Datum vydání přílohy:**  
20. 08. 2021,  
20. 11. 2021  
20. 11. 2021  
20. 11. 2021



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## 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/*

Měsíc/Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
květen 2021 – červenec 2021	Seznámení se s provozem firmy a jejími činnostmi, BOZP – ochranné pomůcky, chemikálie a zacházení s nimi. Základní úklidové činnosti pod dohledem - mytí oken, žaluzií, rámu oken, sítí.	3 měsíce	---
srpen 2021 – říjen 2021	Seznámení se s obsluhou strojů – tepovacích, parních. Samostatné mytí oken, žaluzií, rámu oken, sítí, tepování kobereců a sedaček.	3 měsíce	---
<b>Termíny pro odevzdání průběžného hodnocení:</b> 20. 8. 2021, 20. 11. 2021			
<b>Termíny pro vyhotovení příloh – „Osvědčení o absolvování odborné praxe“ a „Závěrečné hodnocení“</b> 20. 11. 2021			

\* 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)