



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

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



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: Obchodní společnost KREDIT, spol. s r.o.

Adresa pracoviště: 687 64 Slavkov 284

Vedoucí pracoviště: xxx

Kontakt na vedoucího pracoviště: xxx

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: Obsluha obráběcích strojů

Místo výkonu odborné praxe: 687 64 Slavkov 284

Smluvený rozsah odborné praxe: 12 měsíců, 38,75 hodin týdně

Kvalifikační požadavky na absolventa: úplné střední odborné vzdělání

Specifické požadavky na absolventa: -

Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa obsluha obráběcích strojů

KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

- Orientace ve firmě a seznámení s výrobním provozem
- Čtení a používání technických podkladů a dokumentace
- Stanovení pracovních kroků, prostředků a metod
- Seřizování, obsluha a údržba výrobních strojů a zařízení
- Evidence technických dat

STRATEGICKÉ CÍLE:

/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

- Získání orientace v technické výkresové dokumentaci
- Osvojení si odborných kompetencí v oblasti obsluhy obráběcích strojů
- Částečná znalost programování

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

/doložte přílohou/

Název přílohy:

Příloha č. 1 Průběžné hodnocení absolventa

Datum vydání přílohy:

20.9.2019,
20.12.2019,
20.3.2020,
20.6.2020
20.6.2020

Příloha č. 2 Závěrečné hodnocení absolventa

Příloha č. 3 Osvědčení o absolvování odborné praxe

Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*

20.6.2020
20.6.2020



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.

Měsíc/Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
Červen 2019 – Srpen 2019	- Orientace ve firmě a seznámení s výrobním provozem - Stanovení pracovních kroků, prostředků a metod - Evidence technických dat	3 měsíce	-
Září 2019 – Listopad 2019	- Získání odborných kompetencí v oblasti řezání - Čtení a používání technických podkladů a dokumentace - Evidence technických dat	3 měsíce	-
Prosinec 2019 – Únor 2020	- Získání odborných kompetencí v oblasti vrtání - Čtení a používání technických podkladů a dokumentace - Evidence technických dat	3 měsíce	-
Březen 2020 – Květen 2020	- Získání odborných kompetencí v oblasti frézování - Čtení a používání technických podkladů a dokumentace - Obsluha pilovrtacího centra - Částečná znalost programování - V případě zvládnutí možnost obsluhy vypalovacího laseru	3 měsíce	-
Termíny pro odevzdání průběžného hodnocení: 20.9.2019, 20.12.2019, 20.3.2020, 20.6.2020			
Termíny pro vyhotovení příloh – „Osvědčení o absolvování odborné praxe“ a „Závěrečné hodnocení“: 20.6.2020			



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



** 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)*