

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLÁN PŘÍPRAVY** | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | |  |
| Titul, jméno a příjmení: | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum narození: | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zaměstnavatel: | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Příprava pro pracovní činnost: | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Příprava se provádí v souladu s Osnovou odborné  způsobilosti zkoušky číslo: | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Celková doba přípravy: | | | | | | | |  |  | | | | |  | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| I. Úvodní období od-do: | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | doba přípravy: | | | | | |  | | | | | | | *potvrzení přípravy:*  *(odpovědný zaměstnanec)* | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Stručný popis: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| II. Období odborné přípravy od-do: | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | doba přípravy: | | | | | |  | | | | | | | *potvrzení přípravy:*  *(odpovědný zaměstnanec)* | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Stručný popis: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Doba absolvování kurzu: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| III. Období provozní přípravy od-do: | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | doba přípravy: | | | | | | |  | | | | | | | *potvrzení přípravy:*  *(odpovědný zaměstnanec)* | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Stručný popis: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Doba absolvování přípravy: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Svým podpisem souhlasím se zpracováním výše poskytnutých osobních údajů za účelem výkonu zkoušky a vydání Osvědčení o odborné způsobilosti. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| S podmínkami přípravy seznámen dne: | | | | | | | | | | |  | | | |  | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |  | | | |  | | Podpis zaměstnance v přípravě | | | |  |
| Příprava ukončena dne: | | | | | | | | | | |  | | | |  | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |  | | | |  | | Podpis vedoucího zaměstnance | | | |  |
| V |  | | | dne: | | | | | | |  | | | |  | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | | | | | |  | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | Razítko zaměstnavatele | | | |  |