**PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Uchazeč o zaměstnání**
 | **ABSOLVENT** |  |
| Jméno a příjmení: | **xxxxxxxxxx** |  |
| Datum narození: | **xxxxxxxxxx** |
| Kontaktní adresa: | **xxxxxxxxxx** |
| Telefon: | **xxxxxxxxxx** |  |
| Zdravotní stav dobrý:/zaškrtněte/ | ANO | ~~NE~~ |
| Omezení /vypište/: | ----- |
|  |  |
| V evidenci ÚP ČR od: | **xxxxxxxxxx** |
| Vzdělání: | VŠ – Materiálová chemie |
| Znalosti a dovednosti: | Práce s PC, textový editor (excel, word, power point), internet a elektronická pošta, jednoduché účetnictví, ŘP skup.B, anglický jazyk-aktivní, francouzský jazyk – aktivní, španělský jazyk - pasivně |
|  |  |
| Pracovní zkušenosti: | Bez praxe |  |
|  |  |  |
| Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu: | rozsah | druh |
| 1. Poradenství
 | 2 hod | Individuální |
|  | 5 hod | Skupinové |
| 1. Rekvalifikace
 |  | - |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ZAMĚSTNAVATEL**
 |  |
| Název organizace:  | Lingua Centrum s.r.o. |
| Adresa pracoviště:  | U Stadionu č.p. 1205/10, 779 00 Olomouc |
| Vedoucí pracoviště:  | **xxxxxxxxxx** |
| Kontakt na vedoucího pracoviště:  | **xxxxxxxxxx** |
|  |  |
| Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – **MENTOR** | (vyplňte, pouze pokud Vám byla schválena žádost na mentora) |
| Jméno a příjmení:  | -- |
| Kontakt:  | -- |
| Pracovní pozice/Funkce Mentora  | -- |
| Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/ | -- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ODBORNÁ PRAXE**
 |  |
| Název pracovní pozice absolventa: | Obchodní manažer pro firemní klientelu |
| Místo výkonu odborné praxe: | U Stadionu č.p. 1205/10, 779 00 Olomouc |
| Smluvený rozsah odborné praxe: | 40h/týdně |
| Kvalifikační požadavky na absolventa: | VŠ vzdělání, řidičský průkaz skup. B, anglický jazy na úrovni C1 |
| Specifické požadavky na absolventa: | marketing, základy účetnictví |
| Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa:   | Akvizice nových klientů, jednání se stávajícími klienty, vytváření nabídek výuky, překladů a tlumočení, příprava a uzavírání smluv |
|  | **KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:** |
| **PRŮBĚŽNÉ CÍLE:** |  |
| **Zadání konkrétních úkolů činnosti***/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/* | *Zaučení v obchodní činnosti, tj. telefonická akvizice nových klientů, osobní schůzky s klienty, vytváření nabídek.*  |
| **STRATEGICKÉ CÍLE:***/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/* | *Získání nových klientů v praxi.*  |
| **VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**/doložte přílohou/ | **Název přílohy:** | **Datum vydání přílohy:** |
| **Příloha č. 2** Průběžné hodnocení absolventa (nejpozději k datu) | 1. 28. 02. 2017
2. 31. 05. 2017
3. 31. 08. 2017
4. 30. 11. 2017
 |
| **Příloha č. 3** Závěrečné hodnocení absolventa  | 30. 11. 2017 |
| **Příloha č. 4** Osvědčení o absolvování odborné praxe  | 30. 11. 2017 |
| **Příloha:** Reference pro budoucího zaměstnavatele\* | 30. 11. 2017 |

**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** |
| **11/2016****12/2016****01/2017****02/2017****03/2017****04-06/2017****07/2017****08/2017****09/2017****10/2017** | **Seznámení s chodem firmy****Získání dovedností potřebných pro obchodní činnost (např. telefonní kontakt s klientem)****Obchodní činnost pod dohledem nadřízeného****Obchodní činnost pod dohledem nadřízeného****Samostatná obchodní činnost s možností konzultace s nadřízeným****Samostatná obchodní činnost****Schůzky se stávajícími klienty, zjišťování spokojenosti****Příprava a dojednání zahájení nového školního roku s klienty****Zahájení nového školního roku****Zaučení v oblasti marketingu** | **40 hod. /týdně****40 hod. /týdně****40 hod. /týdně****40 hod. /týdně****40 hod. /týdně****40 hod. /týdně****40 hod. /týdně****40 hod. /týdně****40 hod. /týdně****40 hod. /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)*