**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)*