**PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Uchazeč o zaměstnání** | **ABSOLVENT** |  |
| Jméno a příjmení: | xxxxxxxxxxx |  |
| Datum narození: | xxxxxxxxxxx | |
| Kontaktní adresa: | xxxxxxxxxxx | |
| Telefon: | xxxxxxxxxxx |  |
| Zdravotní stav dobrý:  /zaškrtněte/ | ANO | NE |
| Omezení /vypište/: | Bez omezení | |
|  |  | |
| V evidenci ÚP ČR od: | xxxxxxxxxxx | |
| Vzdělání: | ÚSO – podnikání v oboru | |
| Znalosti a dovednosti: | Práce s PC, Aktivní znalost angličtiny, Řidičský průkaz skupiny B | |
|  |  | |
| Pracovní zkušenosti: | Bez praxe |  |
|  |  |  |
| Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu: | rozsah | druh |
| 1. Poradenství | 2 hodiny | Individuální |
|  | 5 hodin | Skupinové |
| 1. Rekvalifikace |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ZAMĚSTNAVATEL** |  |
| Název organizace: | OPS olomoucké pozemní stavby s.r.o. |
| Adresa pracoviště: | Na zákopě č.p. 443/2, Chválkovice, 779 00 Olomouc |
| Vedoucí pracoviště: | xxxxxxxxxxx |
| Kontakt na vedoucího pracoviště: | xxxxxxxxxxx |
|  |  |
| Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – **MENTOR** |  |
| Jméno a příjmení: |  |
| Kontakt: |  |
| Pracovní pozice/Funkce Mentora |  |
| Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/ |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **ODBORNÁ PRAXE** |  | |
| Název pracovní pozice absolventa: | Administrativní činnost | |
| Místo výkonu odborné praxe: | Na zákopě č.p. 443/2, Chválkovice, 779 00 Olomouc | |
| Smluvený rozsah odborné praxe: | 40 hodin týdně | |
| Kvalifikační požadavky na absolventa: | SŠ vzdělání | |
| Specifické požadavky na absolventa: | Samostatnost, komukativnost, flexibilita, znalost práce na PC | |
| Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa | Administrace, komunikace se zákazníky a dodavateli, zpracování nabídek a poptávek | |
|  |  | |
|  |  | |
|  | **KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:** | |
| **PRŮBĚŽNÉ CÍLE:** |  | |
| **Zadání konkrétních úkolů činnosti**  */v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/* | *Celkové seznámení s rozpočtovým programem KROSS a účetním programem POHODA, předání klientely stávajících zákazníků* | |
|  |  | |
|  |  | |
| **STRATEGICKÉ CÍLE:**  */v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/* | *Samostatné vypracovávání projektů v programu, samostatné zpracování nabídek na stavební zakázky,*  *návrhy a realizace malířských aplikací* | |
|  |  | |
|  |  | |
| **VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**  /doložte přílohou/ | **Název přílohy:** | **Datum vydání přílohy:** |
| **Příloha č. 2** Průběžné hodnocení absolventa | - 31.3.2017, 30.6.2017, 30.9.2017, 31.12.2017 |
| **Příloha č. 3** Závěrečné hodnocení absolventa | - 31.12.2017 |
| **Příloha č. 4** Osvědčení o absolvování odborné praxe | - 31.12.2017 |
| **Příloha:** Reference pro budoucího zaměstnavatele\* | - 31.12.2017 |

**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** |
| **Říjen – Prosinec 2016**  **Leden – Březen 2017**  **Duben – Červen 2017**  **Červenec – Září 2017** | Seznámení a zaučení do programu KROSS  Osobní seznámení se stávající klientelou zákazníků a dodavatelů  Seznámení s vypracováním nabídek  Zaučení do účetního SW POHODA  Vyhledávání nových klientů  Zaškolení do aplikací prodávaného sortimentu nátěrových hmot  Seznámení s programem PRISMA PRO  Školení ve společnosti HET s.r.o. k získání certifikátu pro prodej NH | **40 hodin týdně**  **40 hodin týdně**  **40 hodin týdně**  **40 hodin týdně** | **NE** |
|  |  |  |  |

*\* 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): Bc. Aneta Palinková dne*