**PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Uchazeč o zaměstnání** | **ABSOLVENT** |  |
| Jméno a příjmení: | XXX |  |
| Datum narození: | XXX | |
| Kontaktní adresa: | XXX | |
| Telefon: | XXX |  |
|  |  |  |
|  |  | |
|  |  | |
| V evidenci ÚP ČR od: | 20.2.2018 | |
| Vzdělání: | Úplné střední odborné s maturitou | |
| Znalosti a dovednosti: | Anglický jazyk – mírně pokročilý  ŘP sk. B | |
|  |  | |
| Pracovní zkušenosti: | Monroe Czechia s.r.o. – strojírenský dělník |  |
|  |  |  |
| Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu: | rozsah | druh |
| 1. Poradenství | 2 hodiny  16,5 hodiny  6 hodin  6 hodin | IP  MA  FG  PPM |
|  |  |  |
| 1. Rekvalifikace |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ZAMĚSTNAVATEL** |  |
| Název organizace: | S group SPORT FACILITY MANAGEMENT, s.r.o |
| Adresa pracoviště: | Jeronýmova 570/22, 460 07 Liberec 7 |
| Vedoucí pracoviště: | XXX |
| Kontakt na vedoucího pracoviště: | XXX |
|  |  |
| Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – **MENTOR** |  |
| Jméno a příjmení: | XXX |
| Kontakt: | XXX |
| Pracovní pozice/Funkce Mentora : | Správce areálu |
| Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/ | údržba travnatých ploch, úklid areálu, úklid sněhu, vedoucí pracovní skupiny |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **ODBORNÁ PRAXE** |  | |
| Název pracovní pozice absolventa : | Údržbář venkovního areálu | |
| Místo výkonu odborné praxe: | Jeronýmova 570/22, Liberec 7, | |
| Smluvený rozsah odborné praxe: | 40 hod. týdně | |
| Kvalifikační požadavky na absolventa: | Střední odborné, nižší střední | |
| Specifické požadavky na absolventa: | Manuální zručnost, ŘP skupiny B | |
| Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa | údržba letních sportovišť – sekání trávy, údržba fotbalových hřišť, tenisových kurtů, úklid venkovních ploch Sport parku Liberec po sportovních a kulturních akcích Zimní údržba:, úklid sněhu, solení chodníků. Odvoz odpadků. Přestavby před a po kulturních a sportovních akcích v aréně | |
|  |  | |
|  | **KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:** | |
| **PRŮBĚŽNÉ CÍLE:** |  | |
| **Zadání konkrétních úkolů činnosti**  */v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/* | *orientace ve firmě, seznámení s provozem a chodem provozu , seznámení s BOZP, naučit se návaznosti na jednotlivé práce* | |
|  |  | |
| **STRATEGICKÉ CÍLE:**  */v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/* | *zvýšení kvalifikace, osvojení si odborných kompetencí**daného*oboru a nové *praktické dovednosti, získání praxe a práce s technikou)* | |
|  |  | |
|  |  | |
| **VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**  /doložte přílohou/ | **Název přílohy:** | **Datum vydání přílohy:** |
| **Příloha č. 2** Průběžné hodnocení absolventa | 1.7.2019; 30.9.2019 |
| **Příloha č. 3** Závěrečné hodnocení absolventa | 30.9.2019 |
| **Příloha č. 4** Osvědčení o absolvování odborné praxe | 30.9.2019 |
| **Příloha:** Reference pro budoucího zaměstnavatele\* |  |

**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** |
| 1-2 |  |  |  |
|  | **Zaučování – seznámení se s během provozu, seznámení s technikou, návaznosti prací** | **40h/týdně** |  |
|  | **Sekání a údržba travnatých hřišť, údržba sportovišť, pozvolný přechod na samostatnou práci** |  |  |
| 3-12 |  | **40h/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)*