**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 pokročilýŘP 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 hodiny16,5 hodiny6 hodin6 hodin | IPMAFGPPM |
|  |  |  |
| 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)*