



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání ABSOLVENT		
Jméno a příjmení: XXXX		
Datum narození: XXXX		
Kontaktní adresa: XXXX		
Telefon: XXXX		
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/	ANO	NE
Omezení /vypište/:		
V evidenci ÚP ČR od: 6.11.2018		
Vzdělání: Vysokoškolské		
Znalosti a dovednosti: Anglický a německý jazyk, znalost práce na PC		
Pracovní zkušenosti: Roznos letáků, práce ve skladu, administrativa		
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:	rozsah	druh
a) Poradenství Výběr uchazečů – skupinový Výběr uchazečů – individuální Skupinové poradenství Motivační kurz		
b) Rekvalifikace		



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: Vavex 1990
s.r.o.

Adresa pracoviště: Dělostřelecká
330, 261 01 Příbram

Vedoucí pracoviště: XXXX

Kontakt na vedoucího pracoviště:
XXXX

Zaměstnanec pověřený vedením
odborné praxe – **MENTOR**

Jméno a příjmení:

Kontakt:

Pracovní pozice/Funkce Mentora

Druh práce Mentora /rámec
pracovní náplně/



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Úřad práce ČR

III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: Administrativní pracovník oddělení tapet

Místo výkonu odborné praxe: Dělostřelecká 330, 261 01 Příbram I

Smluvený rozsah odborné praxe: 40 hod./týdně

Kvalifikační požadavky na absolventa:

Specifické požadavky na absolventa: Angličtina, práce na PC, řidičský průkaz

Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa

KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

Zadání konkrétních úkolů činnosti
/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

(např. orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP, konkrétní činnosti jednotlivých pracovních pozic)

STRATEGICKÉ CÍLE:

/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

(např. zvýšení kvalifikace, **osvojení si odborných kompetencí daného oboru** a nové praktické dovednosti, získání vědomostí)

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

/doložte přílohou/

Název přílohy:

Příloha č. 2 Průběžné hodnocení absolventa

Příloha č. 3 Závěrečné hodnocení absolventa

Příloha č. 4 Osvědčení o absolvování odborné praxe

Datum vydání přílohy:

Měsíčně s vyúčtováním

31.3.2020

29.2.2020

29.2.2020



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Úřad práce ČR

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
Březen – Květen 2019	Osvojení znalosti práce s účetním systémem MRP Příjem objednávek a jejich registrace Zadávání objednávek do systému		
Červen- Srpen 2019	Prohloubení znalosti práce s účetním systémem MRP Příjem objednávek a jejich registrace Zadávání objednávek do systému Objednávání zboží u zahraničních a tuzemských dodavatelů na základě zásad stanovených vedoucím Zajištění případných přesunů zboží z ostatních skladů s cílem vykrytí objednávek		
Září- Listopad	Všechny činnosti z předchozího období a dále:		



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



2019	Komunikace se zahraničními a tuzemskými dodavateli Objednávky dopravy zboží u jednotlivých dopravců (tuzemských i zahraničních)
Prosinec 2019-02-28 únor 2020	Všechny činnosti z předchozího období a dále: Řešení reklamací s dodavateli- Poškozené zboží, případné diference v dodávkách zboží

* 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):.....G.Skočdoplová.....dne.....20.2.2019.....
(jméno, příjmení, podpis)