



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání			ABSOLVENT	
Jméno a příjmení:	XXX			
Datum narození:	XXX			
Kontaktní adresa:	XXX			
Telefon:	XXX			
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/	NERELEVANTNÍ			
Omezení /vypište/:	---			
V evidenci ÚP ČR od:	XXX			
Vzdělání:	XXX			
Znalosti a dovednosti:	XXX			
Pracovní zkušenosti:	XXX			
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:	rozsah	druh		
a) Poradenství	2,6 h	Individuální poradenství		
	9 h	Motivační a poradenský program		
b) Rekvalifikace	bez RK			



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	RKL Opava spol. s r.o.
Adresa pracoviště:	Přerovecká 304/2A, 747 95, Suché Lazce
Vedoucí pracoviště:	XXX
Kontakt na vedoucího pracoviště:	XXX
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – MENTOR	
Jméno a příjmení:	XXX
Kontakt:	XXX
Pracovní pozice/Funkce Mentora	Dispečer relace vnitro
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	Koordinuje a realizuje požadavky na přepravy s vozidly, sjednává kontrakty příslušné relace.



III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: Dispečer MKD

Místo výkonu odborné praxe: Přerovecká 304/2A, 747 95, Suché Lazce

Smluvený rozsah odborné praxe: 40h/týden
1.6.2019 – 31.5.2020

Kvalifikační požadavky na absolventa: Středoškolské vzdělání, komunikační schopnosti, částečná znalost AJ, znalost PC.

Specifické požadavky na absolventa: -

Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa: Koordinuje a realizuje požadavky na přepravy s vozidly v součinnosti s ostatními relacemi. Sleduje průběžně splatnosti vydaných faktur a jejich úhrady zrealizovaných přeprav. Ověřuje nové dopravce, dle stanovených pravidel.

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, seznámení s BOZP, dodržování zavedeného systému normy ISO, předpisů s tím spojených.

STRATEGICKÉ CÍLE:
/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

Zaškolení do systému ISO, systém LORI, COLLI, školení Česmad Bohemia - dispečer

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
Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*

Datum vydání přílohy:
Měsíčně

Při skončení odborné praxe
Po absolvování sjednané délky odborné praxe



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.

Měsíc/Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
6/2019	Seznámení s pracovištěm, školení BOZP a PO. Zaškolení pro práci v systému LORI, COLLI	40h/týden	5h/týden
7/2019	Zaškolení pro práci v systému RALL, ECHOTRACK, ISO, AETR, zpracovávání požadavků v těchto systémech	40h/týden	5h/týden
8/2019	Práce pod dohledem i samostatná v systémech RALL, ECHOTRACK, ISO, AETR	40h/týden	5h/týden
9/2019	Školení Česmad – úmluva CMR	40h/týden	5h/týden
10/2019	Práce dispečera, vytěžování vozidel	40h/týden	
11/2019	Práce dispečera, vytěžování vozidel	40h/týden	
12/2019	Práce dispečera, vytěžování vozidel	40h/týden	
1/2020	Školení BOZP, ADR, REF. VOZIDLA	40h/týden	
2/2020	Návštěvy u zákazníků	40h/týden	
3/2020	Zpracování cenových nabídek	40h/týden	
4/2020	Samostatná dispečerská práce	40h/týden	
5/2020	Samostatná dispečerská práce	40h/týden	

* 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): XXX.....dne.....
(jméno, příjmení, podpis)