**PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Uchazeč o zaměstnání**
 | **ABSOLVENT** |  |
| Jméno a příjmení: XXX |  |  |
| Datum narození: XXX |  |
| 1. Kontaktní adresa:XXX

 XXX |  |
| Telefon: XXX |  |  |
| Zdravotní stav dobrý:/zaškrtněte/ |  | ANO  |
| Omezení /vypište/: |  |
|  |  |
| V evidenci ÚP ČR od: 7.1.2019 |  |
| Vzdělání: vyučena  |  |
| Znalosti a dovednosti: vyučena  |  |
|  |  |
| Pracovní zkušenosti: |  |  |
|  |  |  |
| Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu: | rozsah | druh |
| 1. Poradenství
 |  5 hodin 35 hodin  | Úvodní setkáníKurz trhu práce |
|  |  |  |
| 1. Rekvalifikace
 |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ZAMĚSTNAVATEL**
 |  |
| Název organizace: Litas s.r.o.  |  |
| Adresa pracoviště: Tasov 87, 675 79 Tasov  |  |
| Vedoucí pracoviště: XXX |  |
| Kontakt na vedoucího pracoviště:tel. XXX |  |
|  |  |
| Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – **MENTOR** |  |
| Jméno a příjmení: XXX |  |
| Kontakt:XXX |  |
| Pracovní pozice/Funkce Mentora jednatel |  |
| Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/ vedeni firmy  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ODBORNÁ PRAXE**
 |  |
| Název pracovní pozice absolventa: čalounice  |  |
| Místo výkonu odborné praxe: Tasov 87 |  |
| Smluvený rozsah odborné praxe: 40 hodin týdně/ 1 rok  |  |
| Kvalifikační požadavky na absolventa:vyučen  |  |
| Specifické požadavky na absolventa: | Flexibilita, ochota učit se |
| Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa – čalounické práce  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | **KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:**  |
| **PRŮBĚŽNÉ CÍLE:** |  |
| **Zadání konkrétních úkolů činnosti** | orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP, čalounické práce |
|  |  |
|  |  |
| **STRATEGICKÉ CÍLE:** | **osvojení si odborných kompetencí čalounické práce,** nové praktické dovednosti, získání vědomostí |
|  |  |
|  |  |
| **VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**/doložte přílohou/ | **Název přílohy:** | **Datum vydání 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\* |  |

**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** |
| **9/2019**  | **Proškolení bozp, seznámení se s prací na čalounické dílně**  | **40h/týdně**  |  **100%** |
| **10/2019****11/2019** **12/2019** **1/2020****2/2020** **3/2020****4/2020****5/2020****6/2020****7/2020****8/2020** | **Seznamování se s prací na čalounické dílně** **Seznamování se s prací na čalounické dílně** **Pomocné práce při čalounění nábytku** **Pomocné práce při čalounění nábytku** **Samostatná práce- čalounění nábytku** **Samostatná práce – čalounění nábytku****Samostatná práce -čalounění nábytku** **Samostatná práce -čalounění nábytku** **Samostatná práce -čalounění nábytku** **Samostatná práce -čalounění nábytku** **Samostatná práce -čalounění nábytku**  | **40h/týdně****40h/týdně** **40h/týdně****40h/týdně** **40h/týdně** **40h/týdně****40h/týdně****40 h/ týdně** **40 h/ týdně** **40 h/ týdně** **40 h/ týdně**  |  **100%****100%****90%** **80%** **70%** **60%****50%****40%****30%** **20%****10%** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\* 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 21. 8. 2019............................................*

*(jméno, příjmení, podpis)*