**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 setkání  Kurz 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)*