**PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Uchazeč o zaměstnání**
 | **ABSOLVENT** |  |
| Jméno a příjmení:  | XXX |  |
| Datum narození:  | XXX |
| Kontaktní adresa:  | XXX |
| Telefon:  | XXX |  |
| Zdravotní stav dobrý:/zaškrtněte/ | ANO | ~~NE~~ |
| Omezení /vypište/: |  |
|  |  |
| V evidenci ÚP ČR od:  | 7.7.2014 |
| Vzdělání: | Základní |
| Znalosti a dovednosti:  |  |
|  |  |
| Pracovní zkušenosti:  |  |  |
|  |  |  |
| Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu: | rozsah | druh |
| 1. Poradenství
 | 27,5 hodin6 hodin6 hodin1 hodina | Motivační aktivityFinanční gramotnostPracovně-právní minimumIndividuální poradenství |
|  |  |  |
| 1. Rekvalifikace
 |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ZAMĚSTNAVATEL**
 |  |
| Název organizace:  | IQLANDIA, o.p.s. |
| Adresa pracoviště:  | Nitranská 410/10, 460 07 Liberec |
| Vedoucí pracoviště:  | XXX |
| Kontakt na vedoucího pracoviště:  | XXX |
|  |  |
| Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – **MENTOR** |  |
| Jméno a příjmení:  |  |
| Kontakt:  |  |
| Pracovní pozice/Funkce Mentora:  |  |
| Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/ |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ODBORNÁ PRAXE**
 |  |
| Název pracovní pozice absolventa:  | Pracovnice úklidu |
| Místo výkonu odborné praxe: | iQLANDIA, o.p.s., Nitranská 410/10, 46007 Liberec |
| Smluvený rozsah odborné praxe: | 30 hodin/týden |
| Kvalifikační požadavky na absolventa: | Základní vzdělání |
| Specifické požadavky na absolventa: | Vztah k čistotě, fyzická zdatnost, příjemné vystupování, týmová spolupráce |
| Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa  | Kompletní úklid prostor SC (podlahy, WC, parapety, okna, kanceláře …)• Zodpovědnost za dostatek hygienických potřeb ve všech prostorách (toaletní papír, mýdlo, ubrousky …)• Na požádání pracovníků SC okamžitý úklid v určených prostorách• Zodpovědný, ochotný a spolehlivý přístup k práci, týmová spolupráce s ostatními pracovníky společnosti, pečlivost a vztah k čistotě • zametaní,vytírání, vysávání, utírání prachu, úklid sociálních zařízení, úklid kanceláří, úklid restaurace, úklid venkovního prostoru |
|  |  |
|  |  |
|  | **KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:**  |
| **PRŮBĚŽNÉ CÍLE:** |  |
| **Zadání konkrétních úkolů činnosti***/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/* | *seznámení se s provozem společnosti, přidělení zkušenějšího kolegu pro zaškolení, seznámení se s BOZP,* |
|  |  |
|  |  |
| **STRATEGICKÉ CÍLE:***/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/* |  *zvýšení kvalifikace,* ***osvojení si odborných kompetencí daného oboru*** *a 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** |
| **1.** | **Seznámení se provozem centra, seznámení se s kolegy, BOZP, seznámení se s pracovními prostředky a postupy čištění obecně, samotný úklid ve spolupráci s kolegou** | **30 h/týden** |  |
| **2.** | **Seznámení se provozem centra, seznámení se s pracovními prostředky a postupy čištění toalet a skleněných ploch, samotný úklid částečně se zkušenějším kolegou, částečně samostatně** |  |  |
| **3.** | **Seznámení se provozem centra, seznámení se s pracovními prostředky a postupy čištění asfaltových ploch, samotný úklid, samostatná práce pod dohledem** |  |  |
| **4.**  | **Seznámení se s pracovními prostředky a postupy praní a žehlení, čistění kobercových podlah parním strojem, samotný úklid, samostatná práce** |  |  |
| **5.**  | **Seznámení se s pracovními prostředky a postupy čištění laboratorních prostor, samotný úklid, samostatná práce** |  |  |
| **6.** | **Seznámení se s pracovními prostředky a postupy čištění kancelářských prostor, doplňování hygienických potřeb, samotný úklid, samostatná práce** |  |  |
| **7.** | **Seznámení se s pracovními prostředky a postupy čištění kovových exponátů, samotný úklid, samostatná práce** |  |  |
| **8.** | **Seznámení se s pracovními prostředky a postupy čištění ve výškách, samotný úklid, samostatná práce** |  |  |
| **9.**  | **Seznámení se s pracovním postupem při čištění sifonu, samostatná práce** |  |  |
| **10.** | **Samostatná práce** |  |  |
| **11.** | **Samostatná práce** |  |  |
| **12.** | **Samostatná práce** |  |  |
|  |  |  |  |

*\* 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): .....Mgr. Pavel Coufal ................................................... dne...........22. 11. 2016.............*

*(jméno, příjmení, podpis)*