**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: | 18. 7. 2016 |
| Vzdělání: | Základní škola |
| Znalosti a dovednosti: | Základní PC dovednost, Nj - začátečník |
|  |  |
| Pracovní zkušenosti: |  |  |
|  |  |  |
| Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu: | rozsah | druh |
| 1. Poradenství
 | 1 hodina | Individuální poradenství |
|  |  |  |
| 1. Rekvalifikace
 |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ZAMĚSTNAVATEL**
 |  |
| Název organizace: | Fehrer Bohemia s. r. o. |
| Adresa pracoviště: | Litoměřická 86, 470 01 Česká Lípa |
| 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:  | Vypěňování – vyjímání PUR |
| Místo výkonu odborné praxe: | Litoměřická 86, 470 01 Česká Lípa |
| Smluvený rozsah odborné praxe: | 1 rok minimálně |
| Kvalifikační požadavky na absolventa:  | žádné  |
| Specifické požadavky na absolventa: | Manuální práce zaměřena hlavně na pečlivost, zručnost a odpovědnost. U zaměstnanců je zvýšený požadavek na příznivý zdravotní stav : práci nesmí vykonávat kardiaci ani osoby mající různé podpůrné přístroje pro činnost srdce. Zaměstnanci jsou před nástupem do pracovního poměru podrobeni zkoušce na zrakovou ostrost a barvocit. |
| Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa  | Manuální práce zaměřena hlavně na pečlivost, zručnost a odpovědnost. Hlavní činnost spočívá v manuálním vkládání dílů do forem a následném vyjímání hotových výrobků a poté čištění forem. |
|  |  |
|  | **KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:**  |
| **PRŮBĚŽNÉ CÍLE:** |  |
| **Zadání konkrétních úkolů činnosti***/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/* | **Seznámení s provozem vč. strojního vybavení v souladu s dodržováním zásad BOZP a PO a následná orientace ve výrobní sféře závodu** |
|  |  |
| **STRATEGICKÉ CÍLE:***/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/* | **Osvojení si odborných znalostí a kompetencí v rámci své pracovní pozice, zvyšování praktických dovedností a následně samostatný výkon funkce. Později možnost kariérového postupu např. „přední dělník, servisní technik“ apod.** |
|  |  |
| **VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**/doložte přílohou/ | **Název přílohy:** | **Datum vydání přílohy:** |
| **Příloha č. 2** Průběžné hodnocení absolventa  | 31.3.2017 |
| **Příloha č. 3** Závěrečné hodnocení absolventa  | 30.6.2017 |
| **Příloha č. 4** Osvědčení o absolvování odborné praxe  | 30.6.2017 |
| **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** |
| **1/2017** | **Vstupní školení****Seznámení s výrobou****Školení systému jakosti****Školení „D znak“****Školení „Ručení za výrobek“** | **37,5 hod./týdně** |  |
|  | **Seznámení s výrobky****Seznámení s pracovním zařazením****Pracovní činnost - zaučení : vkládání, vyjímání, ořezávání, odvoskování, odhoubování, čištění** |  |  |
| **2/2017** | **Pracovní činnost - zaučení: vkládání, vyjímání, ořezávání, odvoskování, odhoubování, čištění** | **37,5 hod./týdně** |  |
| **3/2017** | **Pracovní činnost - zaučení: vkládání, vyjímání, ořezávání, odvoskování, odhoubování, čištění** | **37,5 hod./týdně** |  |
| **4/2017** | **Pracovní činnost samostatná: vkládání, vyjímání, ořezávání, odvoskování, odhoubování, čištění** | **37,5 hod./týdně** |  |
| **5/2017** | **Pracovní činnost samostatná: vkládání, vyjímání, ořezávání, odvoskování, odhoubování, čištění** | **37,5 hod./týdně** |  |
| **6/2017** | **Pracovní činnost samostatná: vkládání, vyjímání, ořezávání, odvoskování, odhoubování, čištění** | **37,5 hod./týdně** |  |
| **7/2017** | **Pracovní činnost samostatná: vkládání, vyjímání, ořezávání, odvoskování, odhoubování, čištění** | **37,5 hod./týdně** |  |
| **8/2017** | **Pracovní činnost samostatná: vkládání, vyjímání, ořezávání, odvoskování, odhoubování, čištění** | **37,5 hod./týdně** |  |
| **9/2017** | **Pracovní činnost samostatná: vkládání, vyjímání, ořezávání, odvoskování, odhoubování, čištění** | **37,5 hod./týdně** |  |
| **10/2017** | **Pracovní činnost samostatná: vkládání, vyjímání, ořezávání, odvoskování, odhoubování, čištění** | **37,5 hod./týdně** |  |
| **11/2017** | **Pracovní činnost samostatná: vkládání, vyjímání, ořezávání, odvoskování, odhoubování, čištění** | **37,5 hod./týdně** |  |
| **12 /2017**  | **Pracovní činnost samostatná: vkládání, vyjímání, ořezávání, odvoskování, odhoubování, čištění** | **37,5 hod./týdně** |  |

*\* 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............................................*

*(jméno, příjmení, podpis)*