**PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE- aktualizace č. 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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/: | Osoba invalidní -I. stupeň invalidity, plný nebo zkrácený úvazek | |
|  |  | |
| V evidenci ÚP ČR od: | 20. 10. 2018 | |
| Vzdělání: | Střední odborné – obory truhlář, zahradník | |
| Znalosti a dovednosti: | - | |
|  |  | |
| Pracovní zkušenosti: | 1,5 roku jako truhlář, cca 10 měsíců pomocný pracovník, cca 1 měsíc zahradník |  |
|  |  |  |
| Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu: | rozsah | druh |
| 1. Poradenství | 2 hodin | Individuální |
|  | 5 hodin | Skupinové |
| 1. Rekvalifikace | - | - |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ZAMĚSTNAVATEL** |  |
| Název organizace: | CS-BETON Prefa s.r.o. |
| Adresa pracoviště: | V Podlesí 258, 783 73 Grygov |
| 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: | Dělník kompletace a ošetřování SD | |
| Místo výkonu odborné praxe: | V Podlesí 258, 783 73 Grygov | |
| Smluvený rozsah odborné praxe: | 40 hodin týdně / 12 měsíců | |
| Kvalifikační požadavky na absolventa: | / | |
| Specifické požadavky na absolventa: | / | |
| Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa | Dokončovací kosmetické práce, drobné mechanické opravy výrobků, technologické ošetřování výrobků, ochrana výrobků proti působení nepříznivých klimatických podmínek, kontrola mechanicko – technologických vlastností výrobků. | |
|  |  | |
|  | **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 výrobky společnosti. Školení BOZP a PO. Kontrola jednotlivých výrobků, zda splňují požadavky na kvalitu. Značení výrobků identifikačními štítky. Drobné mechanické opravy výrobků.* | |
|  |  | |
|  |  | |
| **STRATEGICKÉ CÍLE:**  */v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/* | *Po absolvování odborné praxe získá pracovník znalosti a zkušenosti technika výstupní kontroly výrobků a naučí se orientovat ve výkresové dokumentaci.* | |
|  |  | |
|  |  | |
| **VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**  /doložte přílohou/ | **Název přílohy:** | **Datum vydání přílohy:** |
| **Příloha č. 2** Průběžné hodnocení absolventa | 30.10.2019, 31.1.2020, 30.4.2020, 31.7.2020 |
| **Příloha č. 3** Závěrečné hodnocení absolventa | 31.7.2020 |
| **Příloha č. 4** Osvědčení o absolvování odborné praxe | 31.7.2020 |
| **Příloha:** Reference pro budoucího zaměstnavatele\* | 31.7.2020 |

**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** |
| **Červenec – Září 2019**  **Říjen – Prosinec 2019**  **Leden – Březen 2020**  **Duben – Červen 2020** | *Seznámení s výrobním portfoliem společnosti. Seznámení s provozním řádem, pracovním řádem a kolektivní smlouvou. Školení BOZP a PO, seznámení s vnitropodnikovými směrnicemi. Seznámení s výrobním postupem jednotlivých výrobků. Seznámení s požadavky na kvalitu výrobků. Orientace ve výrobcích.*  *Seznámení s opravnými a ochrannými prostředky k ošetřování výrobků. Ošetřování výrobků před působením klimatických podmínek. Průběžná kontrola uskladněných výrobků. Značení výrobků identifikačním štítkem a logem.*  *Seznámení s výkresovou dokumentací. Získání znalostí ve čtení výkresové dokumentace. Kontrola jednotlivých výrobků, zda splňují požadavky na kvalitu a zda odpovídají výkresové dokumentaci. Vyhodnocení potřeby úpravy výrobků, drobné kosmetické opravy výrobků. Získání znalostí v sortimentu opravných prostředků.*  *Vyplňování deníků výroby, kontrola souladu s výrobním plánem. Kontrola technického nastavení forem na výrobu šachtových den, kontrola hotového výrobku, ověření souladu s výkresovou dokumentací, ověření kvality výrobku. Příprava výrobku k expedici.* | **40 hodin týdně**  **40 hodin týdně**  **40 hodin týdně**  **40 hodin 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): Bc. Hana Coufalová dne 24.3.2020*

*(jméno, příjmení, podpis)*