## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Uchazeč o zaměstnání**
 | **ABSOLVENT** |  |
| Jméno a příjmení:  | XXX |  |
| Datum narození:  | XXX |
| Kontaktní adresa:   | XXX |
| Telefon:  | XXX |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
| V evidenci ÚP ČR od: | 6.1.2020 |
| Vzdělání: | základní |
| Znalosti a dovednosti: | základy práce s počítačem, Aj, NJ |
|  |  |
| Pracovní zkušenosti: | žádná |  |
|  |  |  |
| Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu: | rozsah | druh |
| 1. Poradenství individuální
 |  1h |  IP |
|  |  |  |
| 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: | konečné zpracování PUR |
| Místo výkonu odborné praxe: | Litoměřická 86,470 01 Česká Lípa |
| Smluvený rozsah odborné praxe: | 12 měsíců |
| Kvalifikační požadavky na absolventa: | nejsou |
| Specifické požadavky na absolventa: odpovědnost,  | zručnostpříznivý zdravotní stav,dobrá zdravotní kondice |
| Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa :  | po zaučení, práce s nástroji – úprava, oprava, dokončení výrobků |
|  |  |
|  | **KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:**  |
| **PRŮBĚŽNÉ CÍLE:** |  |
| **Zadání konkrétních úkolů činnosti***/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/* | *(např. orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP, konkrétní činnosti jednotlivých pracovních pozic)*  |
|  | Seznámení s třísměnným provozem ve výrobě.Proškolení na BOZP, PO, ekologie, GDPR aj. |
| **STRATEGICKÉ CÍLE:***/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/* | *(např. zvýšení kvalifikace,* ***osvojení si odborných kompetencí daného oboru*** *a nové praktické dovednosti, získání vědomostí)* |
|  | Osvojení si odborných denních úkolů, plnění norem, plnění předepsané kvality práce.Prohlubování praktických dovedností na daném na úseku |
|  |  |
| **VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**/doložte přílohou/ | **Název přílohy:** | **Datum vydání přílohy:** |
| **Příloha č. 2** Průběžné hodnocení absolventa  | 31.12.2020, 31.3.2021, 30.6.2021, 30.9.2021 |
| **Příloha č. 3** Závěrečné hodnocení absolventa  | 30.9.2021 |
| **Příloha č. 4** Osvědčení o absolvování odborné praxe  | 30.9.2021 |
| **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/*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **Rok 2020/2021 Měsíc/Datum** | **Aktivita** | **Rozsah** | **Zapojení Mentora** |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1**  | **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**  |  |  |
| **2** | **Pracovní činnost - zaučení :** **ořezávání, opravy/broušení, konečná kontrola, polepování, kompletace, děrování, nástřik, manipulace, balení, expedice****úklid po ukončení směny** | **37,5 hod./týdně** |  |
| **3** | **Pracovní činnost - zaučení :** **ořezávání, opravy/broušení, konečná kontrola, polepování, kompletace, děrování, nástřik, manipulace, balení, expedice** | **37,5 hod./týdně** |  |
| **4** | **Pracovní činnost - samostatná :** **ořezávání, opravy/broušení, konečná kontrola, polepování, kompletace, děrování, nástřik, manipulace, balení, expedice** | **37,5 hod./týdně** |  |
| **5** | **Pracovní činnost - samostatná :** **ořezávání, opravy/broušení, konečná kontrola, polepování, kompletace, děrování, nástřik, manipulace, balení, expedice** | **37,5 hod./týdně** |  |
| **6** | **Pracovní činnost - samostatná :** **ořezávání, opravy/broušení, konečná kontrola, polepování, kompletace, děrování, nástřik, manipulace, balení, expedice** | **37,5 hod./týdně** |  |
| **7** | **Pracovní činnost - samostatná :** **ořezávání, opravy/broušení, konečná kontrola, polepování, kompletace, děrování, nástřik, manipulace, balení, expedice** | **37,5 hod./týdně** |  |
| **8** | **Pracovní činnost - samostatná :** **ořezávání, opravy/broušení, konečná kontrola, polepování, kompletace, děrování, nástřik, manipulace, balení, expedice** | **37,5 hod./týdně** |  |
| **9** | **Pracovní činnost - samostatná :** **ořezávání, opravy/broušení, konečná kontrola, polepování, kompletace, děrování, nástřik, manipulace, balení, expedice** | **37,5 hod./týdně** |  |
| **10** | **Pracovní činnost - samostatná :** **ořezávání, opravy/broušení, konečná kontrola, polepování, kompletace, děrování, nástřik, manipulace, balení, expedice** | **37,5 hod./týdně** |  |
| **11** | **Pracovní činnost - samostatná :** **ořezávání, opravy/broušení, konečná kontrola, polepování, kompletace, děrování, nástřik, manipulace, balení, expedice** | **37,5 hod./týdně** |  |
| **12**  | **Pracovní činnost - samostatná :** **ořezávání, opravy/broušení, konečná kontrola, polepování, kompletace, děrování, nástřik, manipulace, balení, expedice** | **37,5 hod./týdně** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **13** | **Pracovní činnost - samostatná :** **ořezávání, opravy/broušení, konečná kontrola, polepování, kompletace, děrování, nástřik, manipulace, balení, expedice** | **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)*