**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: | 9.9.2019 | |
| Vzdělání: | Střední odborné(vyučen) elektrikář pro slaboproud | |
| Znalosti a dovednosti: | Práce s počítačem (programy pro tvorbu a návrh tištěných plošných spojů Schematica a Eagle), tvorba a editace videí, AJ pokročilý | |
|  |  | |
| Pracovní zkušenosti: | 3-6/2015 dělník na Obecním úřadě ve Vrchovanech |  |
|  |  |  |
| 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(směny): | 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. | 12 měsíců | |
| Kvalifikační požadavky na absolventa: | žádné | |
| Specifické požadavky na absolventa: | příznivý zdravotní stav | |
| Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa : | po zaučení - vkládání, vyjímání, ořezávání, odvoskování, odhoubování, čištění vkládaného polyuretanu | |
|  |  | |
|  |  | |
|  | **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 na výrobním úseku PUR,  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 kvalitativních a kvantitativních. Prohlubování praktických dovedností na daném výrobním 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 : vkládání, vyjímání, ořezávání, odvoskování, odhoubování, čištění** |  |  | | **2** | **Pracovní činnost - zaučení : vkládání, vyjímání, ořezávání, odvoskování, odhoubování, čištění** | **37,5 hod./týdně** |  | | **3** | **Pracovní činnost - zaučení : vkládání, vyjímání, ořezávání, odvoskování, odhoubování, čištění** | **37,5 hod./týdně** |  | | **4** | **Pracovní činnost samostatná : vkládání, vyjímání, ořezávání, odvoskování, odhoubování, čištění** | **37,5 hod./týdně** |  | | **5** | **Pracovní činnost samostatná : vkládání, vyjímání, ořezávání, odvoskování, odhoubování, čištění** | **37,5 hod./týdně** |  | | **6** | **Pracovní činnost samostatná : vkládání, vyjímání, ořezávání, odvoskování, odhoubování, čištění** | **37,5 hod./týdně** |  | | **7** | **Pracovní činnost samostatná : vkládání, vyjímání, ořezávání, odvoskování, odhoubování, čištění** | **37,5 hod./týdně** |  | | **8** | **Pracovní činnost samostatná : vkládání, vyjímání, ořezávání, odvoskování, odhoubování, čištění** | **37,5 hod./týdně** |  | | **9** | **Pracovní činnost samostatná : vkládání, vyjímání, ořezávání, odvoskování, odhoubování, čištění** | **37,5 hod./týdně** |  | | **10** | **Pracovní činnost samostatná : vkládání, vyjímání, ořezávání, odvoskování, odhoubování, čištění** | **37,5 hod./týdně** |  | | **11** | **Pracovní činnost samostatná : vkládání, vyjímání, ořezávání, odvoskování, odhoubování, čištění** | **37,5 hod./týdně** |  | | **12** | **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)*