**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: | 28.8.2020 |
| Vzdělání: | Vysokoškolské - Fakulta veterinárního lékařství - VFUB Brno – Veterinární lékařství |
| Znalosti a dovednosti: | Angličtina - pasivní |
|  | Řidičský průkaz skupina B |
| Pracovní zkušenosti: | TECHNIS Kojetín spol. s.r.o. | Dělnice na čištění města a veřejnou zeleň |
|  |  |  |
| Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu: | rozsah | druh |
| 1. Poradenství
 | 2 hodiny5 hodin | Individuální Skupinové |
|  |  |  |
| 1. Rekvalifikace
 |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ZAMĚSTNAVATEL**
 |  |
| Název organizace: | Veterina MVDr. Baťka s.r.o.      |
| Adresa pracoviště: | Tyršova 306/30, Přerov II-Předmostí, 751 24 Přerov |
| Vedoucí pracoviště: | xxx |
| Kontakt na vedoucího pracoviště: | xxx |
|  |  |
| Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – **MENTOR** |  |
| Jméno a příjmení:  | xxx |
| Kontakt: | xxx |
| Pracovní pozice/Funkce Mentora  | Veterinární asistentka |
| Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/ | Asistence veterinárnímu lékaři, odborná veterinární činnost |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ODBORNÁ PRAXE**
 |  |
| Název pracovní pozice absolventa: | Veterinární asistent |
| Místo výkonu odborné praxe: | Tyršova 306/30, Přerov II-Předmostí, 751 24 Přerov |
| Smluvený rozsah odborné praxe: | 40 hod./týdně, 8 měsíců |
| Kvalifikační požadavky na absolventa: | VŠ veterinárního směru |
| Specifické požadavky na absolventa: | - |
| Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa  | Veterinární asistentka, odborná veterinární činnost |
|  |  |
|  |  |
|  | **KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:**  |
| **PRŮBĚŽNÉ CÍLE:** |  |
| **Zadání konkrétních úkolů činnosti***/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/* | *Orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP,asistence veterinárnímu lékaři v ambulanci, asistence veterinárnímu lékaři při operacích, zvládnutí základní manipulace se zvířaty, a jejich fixaci, zvládnutí manipulace s veterinárními léčivy a preparáty, zvládnutí aplikace léčiv a infuzních roztoků zvířatům, zvládnutí základního vyšetření zvířete, kanylace zvířat, odběrů krve aj.,zvládnutí manipulace s veterinárními přístroji jako je hematologický a biochemický analyzátor krve, RTG přístroje, digitalizace RTG snímků, USG přístroj, anesteziologický přístroj a monitor životních funkcí, infuzní pumpa, zvládnutí základů poradenství ve výživě zvířat, osvojení si základů komunikace s klientem, osvojení si práce s veterinárním programem winvet* |
|  |  |
|  |  |
| **STRATEGICKÉ CÍLE:***/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/* |  *zvýšení kvalifikace,* ***osvojení si odborných kompetencí daného oboru*** *a nové praktické dovednosti, získání vědomostí z veterinární oblasti* |
|  |  |
|  |  |
| **VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**/doložte přílohou/ | **Název přílohy:** | **Datum vydání přílohy:** |
| **Příloha č. 2** Průběžné hodnocení absolventa  | 31.3.2021,30.4.2021 31.5.2021, 30.6.2021 31.8.202131.10.2021 |
| **Příloha č. 3** Závěrečné hodnocení absolventa  | 31.10.2021 |
| **Příloha č. 4** Osvědčení o absolvování odborné praxe  | 31.10.2021 |
| **Příloha:** Reference pro budoucího zaměstnavatele\* | 31.10.2021 |

**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** |
| **Únor 2021 –****Březen 2021****Duben 2021****Květen 2021** **červen 2021 – červenec 2021****Srpen 2021- září 2021** | **Orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP, asistence veterinárnímu lékaři v ambulanci****Zvládnutí základní manipulace se zvířaty a jejich fixaci****Asistence veterinárnímu lékaři při operacích.** **Zvládnutí manipulace s veterinárními léčivy a preparáty, zvládnutí aplikace léčiv a infuzních roztoků zvířatům, péče o hospitalizovaného pacienta****Zvládnutí základního vyšetření zvířete, kanylace zvířat, obvazové techniky, odběrů krve.****Zvládnutí manipulace s veterinárními přístroji jako je hematologický a biochemický analyzátor krve, RTG přístroj, digitalizace RTG snímků, USG přístroj, anesteziologický přístroj, monitor životních funkcí, infuzní pumpa****Zvládnutí základů poradenství ve výživě zvířat, osvojení si základů komunikace s klientem, osvojení si práce s veterinárním programem WinVet** | **40 hod./týdně****40 hod./týdně****40 hod./týdně****40 hod./týdně****40 hod./týdně****40 hod./týdně** | **10 hod./týdně****10 hod./týdně****5 hod./týdně****5 hod./týdně** **0****0** |

*\* 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 15.1.2021...........................*

*(jméno, příjmení, podpis)*