|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Uchazeč o zaměstnání**
 | **ABSOLVENT** |  |
| Jméno a příjmení:  | **XXX** |  |
| Datum narození:  | **XXX** |
| Kontaktní adresa:  | **XXX** |
| Telefon:  | **XXX XXX** |  |
| V evidenci ÚP ČR od:  | **19.3.2019** |
| Vzdělání:  | **ÚSO s maturitou, obor Hotelnictví a turismus** |
| Znalosti a dovednosti: Pracovní zkušenosti: | **práce s PC (uživatelská znalost), Aj (aktivně), Nj (pasivně), rekvalifikační kurz personalista****minimální** |
|  |  |
| Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu: | rozsah | druh |
| 1. **Poradenství**

**Motivační aktivity****Finanční gramotnost****Pracovněprávní minimum** |  4,5 **hod** **27,5 hod.** **6 hod.** **6 hod.** |  **individuální** **skupinové** **skupinové, odborné** **skupinové odborné** |
|  |  |  |
| 1. Rekvalifikace
 |  |  |
|  |  |  |

**PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ZAMĚSTNAVATEL**
 |  |
| Název organizace: | **Plastics Machines, s.r.o.** |
| Adresa pracoviště: | **Husova 602, 511 01 Turnov** |
| Vedoucí pracoviště: | **XXX** |
| Kontakt na vedoucího pracoviště: | **XXX** |
| **Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – MENTOR:** | gggggg |
| Jméno a příjmení:  |  |
| Kontakt: |  |
| Pracovní pozice/Funkce Mentora |  |
| Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/ |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ODBORNÁ PRAXE**
 |  |
| Název pracovní pozice absolventa: | **administrativní pracovník** |
| Místo výkonu odborné praxe: | **Husova 602, 51101 Turnov** |
| Smluvený rozsah odborné praxe: |  **40 hodin týdně** |
| Kvalifikační požadavky na absolventa: | **maturita** |
| Specifické požadavky na absolventa: | **znalost PC, znalost Anglického jazyka, pečlivost** |
| Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa: | **Příprava podkladů pro účetní, emailová komunikace se zákazníky a dodavateli. Vytváření nabídek, zpracování poptávek.** |
|  |  |
|  | **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)*  |
|  | **Orientace ve firmě, seznámení s provozem firmy, zdokonalení A.J. o technické názvosloví.** |
|  |  |
| **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)* |
|  | **Získání praxe v administrativě, zvýšení úrovně Anglického jazyka, zvýšení znalostí s prací na PC.** |
|  |  |
| **VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**/doložte přílohou/ | **Název přílohy:** | **Datum vydání přílohy:** |
| **Příloha č. 2** Průběžné hodnocení absolventa  | 31.5.2021; 31.8.2021; 30.11.2021 |
| **Příloha č. 3** Závěrečné hodnocení absolventa  | 30.11.2021 |
| **Příloha č. 4** Osvědčení o absolvování odborné praxe  | 30.11.2021 |
| **Příloha:** Reference pro budoucího zaměstnavatele\* | 30.11.2021 |

**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** |
| 1 měsíc praxe(předpoklad)2 měsíc praxe(předpoklad)3 měsíc praxe(předpoklad) 4 měsíc praxe(předpoklad)5 měsíc praxe(předpoklad)6 měsíc praxe(předpoklad)7 měsíc praxe(předpoklad)8 měsíc praxe (předpoklad)9 měsíc praxe(předpoklad)10 měsíc praxe(předpoklad)11 měsíc praxe(předpoklad)12 měsíc praxe(předpoklad) | Zaškolení, kancelářská činnost. Zvyšování úrovně A.J. Kancelářská činnost. Zvyšování úrovně A.J. Kancelářská činnost. Kancelářská činnost. Seznámení s provozem plastikářské výroby. Kancelářská činnost, komunikace s dodavateli.Kancelářská činnost, komunikace s dodavateli.Kancelářská činnost, komunikace s dodavateli. Kancelářská činnost, komunikace s dodavateli,vytváření tabulek v excelu. Kancelářská činnost, komunikace s dodavateli,propagace firmy na sociálních sítích. Platforma Instagram. Kancelářská činnost, komunikace s dodavateli.Propagace firmy na sociálních sítích. Platforma Instagram.Kancelářská činnost, komunikace s dodavateli.Propagace firmy na sociálních sítích. Platforma Instagram. Kancelářská činnost, komunikace s dodavateli.Zopakování všech dovedností, které se ve firmě potřebují.  |  |  |

*\* 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..........5.1.2021........Podpis:………………………………………..*

*(jméno, příjmení, podpis)*