



PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání ABSOLVENT		
Jméno a příjmení:	XXXXXXXXXX	
Datum narození:	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Kontaktní adresa:	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Telefon:	XXXXXXXXXXXXXX	
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/ Omezení /vypište/:	ANO	NE
V evidenci ÚP ČR od:	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Vzdělání:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Znalosti a dovednosti:	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Pracovní zkušenosti:	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:	rozsah	druh
a) Poradenství	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
b) Rekvalifikace		

II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: City taxi plus s.r.o.

Adresa pracoviště: Starobrněnská č.p. 284/17, 602 00 Brno-střed

Vedoucí pracoviště: xxxxxxxxx

Kontakt na vedoucího pracoviště: xxxxxxxxxxxxx

Zaměstnanec pověřený vedením
odborné praxe – **MENTOR**

Jméno a příjmení:

Kontakt:

Pracovní pozice/Funkce Mentora

Druh práce Mentora /rámec pracovní
náplně/

III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	Obchodní zástupce
Místo výkonu odborné praxe:	Starobrněnská č.p. 284/17, 602 00 Brno-střed
Smluvený rozsah odborné praxe:	12 měsíců (1.3. 2017- 28.2. 2018)
Kvalifikační požadavky na absolventa:	Střední škola
Specifické požadavky na absolventa:	Obchodní dovednosti, práce s PC, svědomitost, orientace v problematice
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	Vedení dokumentace, získání informací o potenciálu trhu, konkurenci, požadavcích zákazníků. Reporting, příprava promo akcí

KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

Zadání konkrétních úkolů činnosti
/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

Správa databáze smluvních partnerů, vyřizování telefonických a písemných žádostí klientů, plnění úkolů nadřazeného, vedení agendy věr. programu

STRATEGICKÉ CÍLE:
/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

*Zavedení nových produktů na určité trhy(klienty)
Získání nových klientů partnerů
Udržení a péče o stávající klienty, včetně servisu
Oslovení nových klientů a následný reporting*

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:
/doložte přílohou/

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
Příloha č. 1 Průběžné hodnocení absolventa	20.6.2017, 20.9.2017, 20.12.2017 a 20.3.2018
Příloha č. 2 Závěrečné hodnocení absolventa	20.3.2018
Příloha č. 3 Osvědčení o absolvování odborné praxe	20.3.2018
Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*	20.3.2018

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
březen 2017 – květen 2017	seznámení s chodem společnosti komunikace s obchodními zástupci a klienty administrace smluv evidence a kontrola nabízených služeb	3 měsíce	-----
červen 2017 – srpen 2017	správa databáze obchodních partnerů vytvoření obchodního plánu pro oblast Brno administrace smluv péče o zákazníky správa a administrace nové hotelové aplikace	3 měsíce	-----
září 2017 – listopad 2017	vytvoření nabídky a speciálních akcí pro partnery účast na call centru komunikace s obchodními zástupci zjišťování spokojenosti a stavu zákazníků vypracování nové nabídky pro převoz ECO vozy vypracování nabídky pro letiště Brno	3 měsíce	-----
prosinec 2017 – únor 2018	reporting, managing, vytvoření prezentace výsledků péče o zákazníky vyhodnocení a příprava obchodního plánu na další rok	3 měsíce	-----
<p>Termíny pro odevzdání průběžného hodnocení:</p> <p>20.6.2017 20. 9. 2017 20. 12. 2017 20. 3. 2018</p> <p>Termín pro vyhotovení příloh – „Osvědčení o absolvování odborné praxe“ a „Závěrečné hodnocení“:</p> <p>20. 3. 2018</p>			

** 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)*