



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání ABSOLVENT		
Jméno a příjmení:	xxx	
Datum narození:	xxx	
Kontaktní adresa:	xxx	
Telefon:	xxx	
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/	xxx	xxx
Omezení /vypište/:	---	
V evidenci ÚP ČR od:	xxx	
Vzdělání:	xxx	
Znalosti a dovednosti:	xxx	
Pracovní zkušenosti:	xxx	
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:	rozsah	druh
a) Poradenství	3,6 hod	Individuální poradenství
	10 hod	E-learning
b) Rekvalifikace	---	---



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	MDDr. Michal Jantač
Adresa pracoviště:	Husova č.p. 1325/6, 742 21 Kopřivnice
Vedoucí pracoviště:	xxx
Kontakt na vedoucího pracoviště:	xxx
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – <b>MENTOR</b>	
Jméno a příjmení:	xxx
Kontakt:	xxx
Pracovní pozice/Funkce Mentora	zubař
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	Komplexní stomatologická péče, jejíž součástí jsou pravidelné preventivní prohlídky. Součástí pravidelných kontrol je nejen vyšetření, ale také zhotovení RTG snímků. Protetické rekonstrukce chrupu. Chirurgické výkony.



<b>III. ODBORNÁ PRAXE</b>		
Název pracovní pozice absolventa:	Zubní instrumentářka	
Místo výkonu odborné praxe:	Husova 1325/6, Kopřivnice 742 21	
Smluvený rozsah odborné praxe:	40 hod/ týden	
Kvalifikační požadavky na absolventa:	SS vzdělání, osvědčení odbornosti zubní instrumentářky	
Specifické požadavky na absolventa:	Práce s PC, komunikativní dovednosti, ŘP	
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	Administrace, asistence v zubní ordinaci	
	<b>KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:</b>	
<b>PRŮBĚŽNÉ CÍLE:</b>		
<b>Zadání konkrétních úkolů činnosti</b> <i>/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/</i>	Celková orientace ve společnosti, seznání s provozem, seznámení s BOZP	
<b>STRATEGICKÉ CÍLE:</b> <i>/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/</i>	Osvojení si odborných kompetencí daného oboru a nové praktické dovednosti, získání odborných vědomostí z oboru	
<b>VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:</b> <i>/doložte přílohou/</i>	<b>Název přílohy:</b>	<b>Datum vydání přílohy:</b>
	<b>Příloha č. 2</b> Průběžné hodnocení absolventa	Měsíčně
	<b>Příloha č. 3</b> Závěrečné hodnocení absolventa	Při skončení odborné praxe
	<b>Příloha č. 4</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	Po absolvování sjednané délky odborné praxe
	<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	



## HARMOGRAM 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
Květen 2021	Obecné seznání s provozem a managementem ordinace, hygienický řád	40 hod/ týden	
Červen 2021	Obecné seznámení s provozem, kontrola a nákup zásob spotřebního materiálu	40 hod/ týden	
Červenec 2021	Získání znalostí s administrativní agendou a softwarem PC Dent	40 hod/ týden	
Srpen 2021	Základy asistence v oblasti stomatologie, hygienických režimů	40 hod/ týden	
Září 2021	Seznámení s radiologickým řádem	40 hod/ týden	
Říjen 2021	Obsluha RTG přístrojů a prohlubování znalostí chodu ordinace	40 hod/ týden	
Listopad 2021	Prohlubování znalostí asistence u křesla a hygienická sanace ordinace	40 hod/ týden	
Prosinec 2021	Asistence při endodoncii a obsluha při práci s mikroskopem	40 hod/ týden	
Leden 2022	Základní protetické znalosti, obsluha otiskovacích přístrojů	40 hod/ týden	
Únor 2022	Prohlubování znalostí v protetice a obsluha otiskovacích přístrojů	40 hod/ týden	
Březen 2022	Základní znalosti implantologie a chirurgického instrumentária	40 hod/ týden	
Duben 2022	Pokročilé znalosti implantologie a piezochirurgie	40 hod/ týden	

*\* 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): xxx  
(jméno, příjmení, podpis)

27.4.2021