**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: | 12. 7. 2021 |
| Vzdělání: | VŠ, obor Veterinární hygiena a ekologie  |
| Znalosti a dovednosti: | Práce s PC, ŘP – sk. B |
|  |  |
| Pracovní zkušenosti: | 2 měsíce nekolidující zaměstnání – zkrácený úvazek |  |
|  |  |  |
| Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu: | rozsah | druh |
| 1. Poradenství
 | 2 hodiny 5 hodin | IndividuálníSkupinové |
|  |  |  |
| 1. Rekvalifikace
 | - | - |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ZAMĚSTNAVATEL**
 |  |
| Název organizace: | Vetmedical s.r.o. |
| Adresa pracoviště: | Selské nám. č.p. 485/65, 779 00 Olomouc  |
| Vedoucí pracoviště: | MVDr. Jozef Trajlinek |
| Kontakt na vedoucího pracoviště: | XXX |
|  |  |
| Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – **MENTOR** |  |
| Jméno a příjmení: Jitka Vokřálová , MVDr. |  |
| Kontakt:XXX |  |
| Pracovní pozice/Funkce Mentora: Veterinární lékař  |  |
| Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně:**Veterinární preventivní a léčebná činnost hospodářských zvířat** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ODBORNÁ PRAXE**
 |  |
| Název pracovní pozice absolventa: | Veterinární lékař  |
| Místo výkonu odborné praxe: | Selské nám. č.p. 485/65, 779 00 Olomouc  |
| Smluvený rozsah odborné praxe: | 40 hodin týdně / min. 9 měsíců |
| Kvalifikační požadavky na absolventa: | VŠ, všeobecné veterinární lékařství  |
| Specifické požadavky na absolventa: | neuvedeno  |
| Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa: | Provádění veterinární preventivní a terapeutické činnosti v chovech hospodářských zvířat.  |
|  |  |
|  |  |
|  | **KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:**  |
| **PRŮBĚŽNÉ CÍLE:** |  |
| **Zadání konkrétních úkolů činnosti***/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/* | ***Seznámení se s provozem na jednotlivých farmách hospodářských zvířat. Proškolení v bezpečnosti práce při ošetřování zvířat. Poučení při správné fixaci zvířat z důvodu provedení veterinárních zákroků.*** |
|  |  |
|  |  |
| **STRATEGICKÉ CÍLE:***/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/* | ***Získání praktických zkušeností v oblasti veterinární péče hospodářských zvířat. Zvýšení kvalifikace a odborné úrovně při poskytování veterinární preventivní a léčebné činnosti.*** |
|  |  |
|  |  |
| **VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**/doložte přílohou/ | **Název přílohy:** | **Datum vydání přílohy:** |
| **Příloha č. 2** Průběžné hodnocení absolventa  | 31. 12. 202131. 01. 202228. 02. 202231. 03. 202231. 05. 202231. 08. 2022 |
| **Příloha č. 3** Závěrečné hodnocení absolventa  | 31. 08. 2022 |
| **Příloha č. 4** Osvědčení o absolvování odborné praxe  | 31. 08. 2022 |
| **Příloha:** Reference pro budoucího zaměstnavatele\* | 31. 08. 2022 |

**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** |
| **LISTOPAD****2021****PROSINEC****2021****LEDEN** **2022** **ÚNOR** **2022** | Seznámení se s provozem na jednotlivých farmách hospodářských zvířat. Proškolení v bezpečnosti práce při manipulaci se zvířaty. Předání zkušeností při fixaci zvířat. Proškolení v provádění základního vyšetření zvířat, trias – měření teploty, tepu a dechu. U přežvýkavců stanovení intenzity ruminace tj. bachorový kvocient.Sledování zdravotního stavu mléčné žlázy a kvality zdravotní nezávadnosti produkovaného mléka pro lidský konzum.Vyšetření reprodukčních orgánů krav. Rektální manuální vyšetření,sonografické vyšetření dělohy a vaječníků a jejich správná interpretace. Diagnostika metritidy a zavádění reprodukčních programů. | **40 hodin týdně****40 hodin týdně****40 hodin týdně****40 hodin týdně** | **10****hodin** **týdně** **10****hodin** **týdně** **5****hodin** **týdně** **5****hodin****týdně**  |
|  |  |  |  |
| **BŘEZEN** **2022****-****DUBEN** **2022** | Vyšetření paznehtů a pohybového aparátu krav. Preventivní úprava paznehtů, ošetření nemocných paznehtů a zavádění preventivních opatření.Vyšetření zažívacího aparátu dojnic. Monitoring metabolických onemocnění po porodu se zaměřením na hypokalcémie, acidózy a ketózy. Posouzení výživy dojnic.  | **40****hodin****týdně**  |  |
| **KVĚTEN** **2022****-** **ČERVENEC** **2022** | Monitoring zdravotního stavu telat a mladého dobytka. Vypracování preventivních vakcinačních programů.Závěrečné vyhodnocení praxe a posouzení získaných praktických dovedností v léčebné a preventivní veterinární péči v chovech hospodářských zvířat. | **40****hodin** **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)*