**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 | Individuální  Skupinové |
|  |  |  |
| 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. 2021  31. 01. 2022  28. 02. 2022  31. 03. 2022  31. 05. 2022  31. 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)*