



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost  
Iniciativa na podporu zaměstnanosti mladých lidí



Úřad práce ČR

## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání ABSOLVENT		
Jméno a příjmení:	XXXXXXXXXXXXXX	
Datum narození:	XXXXXXXXXXXXXX	
Kontaktní adresa:	XXXXXXXXXXXXXX	
Telefon:	XXXXXXXXXXXXXX	
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/ Omezení /vypište/:	ANO	NE
V evidenci ÚP ČR od:	26.9.2017	
Vzdělání:	Střední odborné	
Znalosti a dovednosti:		
Pracovní zkušenosti:		
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:	rozsah	druh
a) Poradenství	1 hodina	Skupinové poradenství
	15 hodin	Motivační kurz
b) Rekvalifikace		

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: CTSCZ spol. s r.o.  
Adresa pracoviště: U Řempa 895/14, 360 17 Karlovy Vary – Stará Role  
Vedoucí pracoviště: Pavel Kozák  
Kontakt na vedoucího pracoviště: 777 222 525

Zaměstnanec pověřený vedením  
odborné praxe – **MENTOR**

Jméno a příjmení: xxxxxxxxxxxx

Kontakt: xxxxxxxxxxxxxxxx

Pracovní pozice/Funkce Mentora  
xxxxxxxxxxxxxxxx

Druh práce Mentora /rámec pracovní  
náplně/ xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	Telefonní operátor
Místo výkonu odborné praxe:	U Řempa 895/14, 360 17 Karlovy Vary – Stará Role
Smluvený rozsah odborné praxe:	40 hod./týdně
Kvalifikační požadavky na absolventa:	středoškolské vzdělání
Specifické požadavky na absolventa:	Komunikativnost, základy PC, pracovní nasazení, obchodního ducha
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	Operátor call centra – telefonování zákazníkům

#### KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

##### PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

##### Zadání konkrétních úkolů činnosti

*/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/*

orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP, konkrétní činnosti jednotlivých pracovních pozic

##### STRATEGICKÉ CÍLE:

*/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/*

Proškolení z komunikačních a obchodních dovedností, zvýšení kvalifikace, osvojení si odborných kompetencí daného oboru a nové praktické dovednosti,

##### VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

*/doložte přílohou/*

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
<b>Příloha č. 8</b> Průběžné hodnocení absolventa	31.7.2017, 31.10.2017,31.1.2018 (odevzdání)
<b>Příloha č. 9</b> Závěrečné hodnocení absolventa	30.4.2018 (odevzdání)
<b>Příloha č. 10</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	30.4.2018 (odevzdání)
<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	30.4.2018 (odevzdání)

## 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 na společensky účelné pracovní místo 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
4/2017	Školení rozvoj komunikace se zákazníkem	144	
5/2017	Vytváření databáze a školení zvládnání stresových situací	168	
6/2017	Vytváření databáze	176	
7/2017	Vytváření databáze	152	
8/2017	Telefonování zákazníkům	184	
9/2017	Telefonování zákazníkům	160	
10/2017	Telefonování zákazníkům	176	
11/2017	Třídění databáze	168	
12/2017	Třídění databáze	152	
1/2018	Třídění databáze	176	
2/2018	Vytváření smluv zákazníkům	160	
3/2018	Vytváření smluv zákazníkům	176	

*\* 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)*