



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání	ABSOLVENT	
Jméno a příjmení:	XXX	
Datum narození:	XXX	
Kontaktní adresa:	XXX	
Telefon:	XXX	
V evidenci ÚP ČR od:	7.9.2021	
Vzdělání:	Vyšší odborné (Technik ve zdravotnictví)	
Znalosti a dovednosti:	práce s PC (uživatelská znalost), ŘP sk. B, Aj (začátečník)	
Pracovní zkušenosti:	minimální	
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:	rozsah	druh
a) Poradenství	2 hod.	individuální
Motivační aktivity	14 hod.	e-learning
Finanční gramotnost	6 hod.	e-learning
b) Rekvalifikace		



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	Zuby z Ráje s.r.o.
Adresa pracoviště:	5. května 521, Turnov, PSČ: 511 01
Vedoucí pracoviště:	XXX
Kontakt na vedoucího pracoviště:	XXX
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – MENTOR:	
Jméno a příjmení:	XXX
Kontakt:	XXX
Pracovní pozice/Funkce Mentora	zubní technik – zástupce vedoucího
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	zhotovování stomatologických výrobků



III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	zubní technik
Místo výkonu odborné praxe:	5. května 521, Turnov, PSČ: 51101
Smluvený rozsah odborné praxe:	40 hodin/týden
Kvalifikační požadavky na absolventa:	SZŠ, zubní technik
Specifické požadavky na absolventa:	
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa:	zhotovování stomatologických výrobků

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, komunikace se zákazníky – lékaři.

STRATEGICKÉ CÍLE:

/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

Zvýšení odborné kvalifikace v oboru zubní technik, osvojení si odborných kompetencí daného oboru a získání nových praktických dovedností a vědomostí, organizování prací.

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

/doložte přílohou/

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
Příloha č. 2 Průběžné hodnocení absolventa	2.5.2022; 1.8.2022; 31.10.2022; 31.1.2023
Příloha č. 3 Závěrečné hodnocení absolventa	31.1.2023
Příloha č. 4 Osvědčení o absolvování odborné praxe	31.1.2023
Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*	31.1.2023



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
1 měsíc praxe (předpoklad)	Seznámení s kolektivem, s chodem společnosti, s pracovními modely, s materiály používanými v laboratoři.		
2 měsíc praxe (předpoklad)	Snímací protetika, zhotovování individuálních lžic, šablon, celkové snímatelné náhrady.		
3 měsíc praxe (předpoklad)	Částečná snímací protetika, lité kotevní prvky, retenční spony.		
4 měsíc praxe (předpoklad)	Fixní protetika, seznámení s materiály, základní fixní práce, celolité korunky, pryskyřičné korunky, provizorní můstky, fasetované korunky.		
5 měsíc praxe (předpoklad)	Fixní práce – seznámení s keramikou, anatomické zirkonové práce, vrstvení korunek metalokeramických.		
6 měsíc praxe (předpoklad)	Fixní práce – vrstvení esteticky náročnějších prací korunek a můstků.		
7 měsíc praxe (předpoklad)	Zhotovování protetických prací v plném rozsahu nabízených zubní laboratoři.		
8 měsíc praxe (předpoklad)	Zhotovování protetických prací v plném rozsahu nabízených zubní laboratoři.		
9 měsíc praxe (předpoklad)	Zhotovování protetických prací v plném rozsahu nabízených zubní laboratoři.		
10 měsíc praxe (předpoklad)	Zhotovování protetických prací v plném rozsahu nabízených zubní laboratoři.		
11 měsíc praxe (předpoklad)	Zhotovování protetických prací v plném rozsahu nabízených zubní laboratoři.		
12 měsíc praxe (předpoklad)	Zhotovování protetických prací v plném rozsahu nabízených zubní laboratoři.		

** 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..... dne.....XXX.....Podpis:.....
(jméno, příjmení, podpis)*