**PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAX**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Uchazeč o zaměstnání** | **ABSOLVENT** |  |
| Jméno a příjmení: | xxx |  |
| Datum narození: | xxx | |
| Kontaktní adresa: | xxx | |
| Telefon: | xxx |  |
| V evidenci ÚP ČR od: | 27.9.2021 | |
| Vzdělání: | Střední odborné vyučena | |
| Znalosti a dovednosti: | Základní počítačové dovednosti | |
|  |  | |
| Pracovní zkušenosti: | 3-6/2016 MTD Group s.r.o. operátorka výroby |  |
|  |  |  |
| Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu: | rozsah | druh |
| 1. Poradenství individuální, Finanční gramotnost, Motivační aktivity | 1h  6h, 14h | IP  FG, MA |
|  |  |  |
| 1. Rekvalifikace | ne |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ZAMĚSTNAVATEL** |  |
| Název organizace: | APLED s.r.o. |
| Adresa pracoviště: | B.Egermanna 322, 473 01 Nový Bor |
| Vedoucí pracoviště: | xxxx |
| Kontakt na vedoucího pracoviště: | xxxx |
|  |  |
| Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – **MENTOR** |  |
| Jméno a příjmení: | xxxx |
| Kontakt: | xxxx |
| Pracovní pozice/Funkce Mentora – | Vedoucí výroby |
| Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/ | Přidělování práce, dohled na kvalitu, praktická montáž výrobků včetně odzkoušení |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **ODBORNÁ PRAXE** |  | |
| Název pracovní pozice absolventa: | Pomocné práce při výrobě svítidel | |
| Místo výkonu odborné praxe: | B.Egermanna 322, 473 01 Nový Bor | |
| Smluvený rozsah odborné praxe: | 8 měsíců | |
| Kvalifikační požadavky na absolventa: |  | |
| Specifické požadavky na absolventa: | Manuální zručnost, spolehlivost | |
| Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa | Příprava při výrobě světel, montáž světel | |
|  | **KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:** | |
| PRŮBĚŽNÉ CÍLE: | Seznámení s provozem na pracovišti, orientace v sortimentu, instruktáž pracovních postupů. Před samotným zařazením do pracovního procesu proběhne školení BOZP | |
| **SSTRATEGICKÉ CÍLE** | Získání samostatnosti v práci, rozvoj manuálních schopností. Znalost o výrobě a montáži světel. | |
| **VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**  /doložte přílohou/ | **Název přílohy:** | **Datum vydání přílohy:** |
| **Příloha č. 2** Průběžné hodnocení absolventa | 2.1.2023, 31.3.2023, 2.5.2023 |
| **Příloha č. 3** Závěrečné hodnocení absolventa | 2.5.2023 |
| **Příloha č. 4** Osvědčení o absolvování odborné praxe | 2.5.2023 |
| **Příloha:** Reference pro budoucího zaměstnavatele\* |  |

**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**  **2 - 3**  **4 - 12** | Školení BOZP, seznámení s pracovištěm, práce pod dozorem    Týmová práce v kolektivu  Samostatná práce | **40h/týdně** | **NE** |

*\* 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):Ratislavová Helena dne 27.8.2022*

*(jméno, příjmení, podpis)*