**PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Uchazeč o zaměstnání**
 | **ABSOLVENT** |  |
| Jméno a příjmení: | Xxx xxx |  |
| Datum narození: | xxx |
| Kontaktní adresa: | xxx |
| Telefon: | xxx |  |
| Zdravotní stav dobrý:/zaškrtněte/ | **xxx** | xxx |
| Omezení /vypište/: |  |
|  |  |
| V evidenci ÚP ČR od: | xxx |
| Vzdělání: | xxx |
| Znalosti a dovednosti: | xxx |
|  |  |
| Pracovní zkušenosti: | xxx |  |
|  |  |  |
| Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu: | rozsah | druh |
| 1. Poradenství
 | xxxxxx | xxxxxx |
|  |  |  |
| 1. Rekvalifikace
 |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ZAMĚSTNAVATEL**
 |  |
| Název organizace:  | KOKR BRANKOVICE, s.r.o. |
| Adresa pracoviště:  | 683 32 Brankovice, Náměstí 66 |
| Vedoucí pracoviště: | xxx |
| Kontakt na vedoucího pracoviště: | xxx |
|  |  |
| Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – **MENTOR** |  |
| Jméno a příjmení:  |  |
| Kontakt:  |  |
| Pracovní pozice/Funkce Mentora |  |
| Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/ |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ODBORNÁ PRAXE**
 |  |
| Název pracovní pozice absolventa:  | Mzdová účetní - personalistka |
| Místo výkonu odborné praxe: | 683 32 Brankovice, Náměstí 66 |
| Smluvený rozsah odborné praxe: | 12 měsíců |
| Kvalifikační požadavky na absolventa:  | Střední škola s maturitou |
| Specifické požadavky na absolventa: | Flexibilita |
| Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa  | Mzdová účetní - personalistka |
|  |  |
|  | **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 obsahem činností souvisejících s výkonem* *- práce mzdové účetní**- práce personalistky* |
|  |  |
| **STRATEGICKÉ CÍLE:***/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/* | *Po absolvování odborné praxe plně zvládnout pracovní pozici**Mzdová účetní - persomalistka* |
|  |  |
| **VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**/doložte přílohou/ | **Název přílohy:** | **Datum vydání přílohy:** |
| **Příloha č. 2** Průběžné hodnocení absolventa  | **20.8.2017, 20.11.2017, 20.2.2018, 20.5.2018** |
| **Příloha č. 3** Závěrečné hodnocení absolventa  | **20.5.2018** |
| **Příloha č. 4** Osvědčení o absolvování odborné praxe  | **20.5.2018** |
| **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** |
| **05-07/2017****Termín doložení PH: *20. 8. 2017*****08-10/2017****Termín doložení PH: *20. 11. 2017*****11/2017 -01/2018****Termín doložená PH:*****20. 2. 2018*****02/2018-04/2018****Termín doložení PH:*****20.5.2018*** |  **seznámení se zadáváním základních**  **parametrů pro výpočet mezd**  **osvojení si práce s programem** **pro výpočet mezd** **průběžné seznamování se s problematikou**  **personalisty** **samostatné zadávání podkladů pro výpočet**  **mezd****seznámení se v oblasti personalistiky s**  **oblastí pracovně-právních vztahů/ pracovní**  **smlouvy, mzdové výměry, ukončení**  **pracovního poměru /** **seznámení se s oblastí výpočtu**  **nezabavitelných srážek se mzdy****samostatné výpočty mezd** **seznámení se s ročním vyúčtováním daní** **práce mzdové účetní v plném rozsahu** **roční zúčtování daní** | 3 měsíce3měsíce 3 měsíce3 měsíce |  |

*\* V případě, že si z/am/ěstnavatel 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)*