**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 | xxx  xxx | xxx  xxx |
|  |  |  |
| 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 měsíce  3měsíce  3 měsíce  3 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)*