**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 |
|  |  |  |
| 1. Rekvalifikace
 |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ZAMĚSTNAVATEL**
 |  |
| Název organizace:  | KBWORK, spol. s r.o. |
| Adresa pracoviště: Vítovice 46, 683 01 Rousínov |  |
| 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:  | Podlahář a obkladač |
| Místo výkonu odborné praxe: Vítovice 46, 683 01 Rousínov  |  |
| Smluvený rozsah odborné praxe: | 12 měsíců |
| Kvalifikační požadavky na absolventa: střední odborné |  |
| Specifické požadavky na absolventa:ŘP sk. B |  |
| Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa:podlahářské práce, specializované stavební činnosti  |  |
|  | **KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:**  |
| **PRŮBĚŽNÉ CÍLE:** |  |
| **Zadání konkrétních úkolů činnosti***/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/* Montáž podlahových krytin, včetně specifických montáží (schodiště, atypické druhy povrchů a tvarů) |  |
| **STRATEGICKÉ CÍLE:***/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/*Obkladačské práce po získání odbornosti a manuální zručnosti. |  |
|  |  |
| **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*** | **Excaliburcity, spol. s r.o. Chvalovice-Hatě 182****montáž podlah (AKCE 140 MUZEUM)****Dokončovací stavební práce (malé zakázky)****Školení Bozp a PO, seznámení s chodem firmy a kolektivem, práce pod stálým dohledem zkušenějších kolegů****Centrum Praha – Chodov****montáž podlah (novostavba vedle OC)****Dokončovací stavební práce (malé zakázky)****Montáž podlahových krytin, atypické durhy povrchů a tvarů****Excaliburcity, spol. s r.o. Chvalovice-Hatě 182****rekonstrukce podlah (stará část Excaliburcity)****Dokončovací stavební práce (malé zakázky)****Obkladačské práce pro získání odbornosti a manuální zručnosti****Excaliburcity, spol. s r.o. Chvalovice-Hatě 182****rekonstrukce podlah (stará část Excaliburcity)****Dokončovací stavební práce (malé zakázky)****Samostatná práce, pouze kontrola vedoucím**  | 3 měsíce3měsíce3 měsíce3 měsíce |  |

*\* 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)*