**PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Uchazeč o zaměstnání**
 | **ABSOLVENT** |  |
| Jméno a příjmení: | XXX |  |
| Datum narození: | XXX |
| Kontaktní adresa: | XXX |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
| V evidenci ÚP ČR od: | 4.3.2022 |
| Vzdělání: | základní |
| Znalosti a dovednosti: | Základní dovednosti práce na PC |
|  |  |
| Pracovní zkušenosti: | Brigáda - úklid |  |
|  |  |  |
| Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu: | rozsah | druh |
| 1. Poradenství
 |  1 hodina  |  IP |
|  |  |  |
| 1. Rekvalifikace
 |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ZAMĚSTNAVATEL**
 |  |
| Název organizace:  | XXX |
| Adresa pracoviště:  | XXX  |
| Vedoucí pracoviště:  | XXX |
| Kontakt na vedoucího pracoviště:   | XXX |
|  |  |
| Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – **MENTOR** |  |
| Jméno a příjmení:  | XXX |
| Kontakt:  | XXX |
| Pracovní pozice/Funkce Mentora  | Majitel firmy |
| Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/ Ředitel |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ODBORNÁ PRAXE**
 |  |
| Název pracovní pozice absolventa:  | Úklidové práce ve výrobních, prodejních a administrativních prostorech. |
| Místo výkonu odborné praxe:  | Jiráskova 737, 464 01 Frýdlant |
| Smluvený rozsah odborné praxe:  | 40 hodin týdně |
| Kvalifikační požadavky na absolventa:  | ne |
| Specifické požadavky na absolventa:  | ne |
| Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa  | Úklidové práce. |
|  |  |
|  | **KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:**  |
| **PRŮBĚŽNÉ CÍLE**: . | Seznámení s provozem firmy, včetně orientace, školení ohledně bezpečnosti práce a seznámení s pracovní činností. |
| **Zadání konkrétních úkolů činnosti***/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/* | *(např. orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP, konkrétní činnosti jednotlivých pracovních pozic)*  |
|  | Seznámení s pracovní náplní zaměstnance. |
|  |  |
| **STRATEGICKÉ CÍLE:***/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/* | *(např. zvýšení kvalifikace,* ***osvojení si odborných kompetencí daného oboru*** *a nové praktické dovednosti, získání vědomostí)* |
|  |  |
|  | Získání praxe a dovedností. |
| **VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**/doložte přílohou/ | **Název přílohy:** | **Datum vydání přílohy:** |
| **Příloha č. 2** Průběžné hodnocení absolventa  | 31.1.2023; 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** |
| **10/2022**  | **Seznámení s provozem a bezpečností práce.** | **40hod./týden** | **Dozor** |
| **11/2022**  | **Zapojení do pracovní činnosti, úklidové práce výrobních, skladových, technických a administrativních místností** | **40hod./týden** | **Dozor** |
|  |  |  |  |
| **12-9/2022** | **Pracovní činnost v plném rozsahu.** | **40hod./týden** | **Dozor** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\* 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) Bc. Hana Bobková dne 14.9.2022*

*(jméno, příjmení, podpis)*