**PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Uchazeč o zaměstnání** | **ABSOLVENT** |  |
| Jméno a příjmení: | XXX |  |
| Datum narození: | XXX | |
| Kontaktní adresa: | XXX | |
| Telefon: | XXX |  |
| Zdravotní stav dobrý:  /zaškrtněte/ | ANO | ~~NE~~ |
| Omezení /vypište/: |  | |
|  |  | |
| V evidenci ÚP ČR od: | 26. 8. 2016 | |
| Vzdělání: | Vysokoškolské | |
| Znalosti a dovednosti: | Podniková ekonomika, regionální studia | |
|  |  | |
| Pracovní zkušenosti: | Barista | 1. 2. 2014 – 31. 8. 2014 |
|  | Administrativní výpomoc | 20. 8. 2012 – 7. 9. 2012 |
| Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu: | rozsah | druh |
| 1. Poradenství | 27,5 h  6 h  6 h  1 h | Motivační aktivity  Pracovně-právní minimum  Finanční gramotnost  Individuální poradenství |
|  |  |  |
| 1. Rekvalifikace |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ZAMĚSTNAVATEL** |  |
| Název organizace: | Collectiv Consulting s.r.o. |
| Adresa pracoviště: | Mrštíkova 399/2a, Liberec 46007 |
| Vedoucí pracoviště: | XXX |
| Kontakt na vedoucího pracoviště: | XXX |
|  |  |
| Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – **MENTOR** |  |
| Jméno a příjmení: | XXX |
| Kontakt: | XXX |
| Pracovní pozice/Funkce Mentora | Jednatel |
| Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/ | Manažer/konzultant |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **ODBORNÁ PRAXE** |  | |
| Název pracovní pozice absolventa: | Asistent/ka projektů | |
| Místo výkonu odborné praxe: | Liberec | |
| Smluvený rozsah odborné praxe: | 12 měsíců | |
| Kvalifikační požadavky na absolventa: | Nejlépe VŠ vzdělání ekonomického směru | |
| Specifické požadavky na absolventa: | znalost AJ, analytické myšlení, proaktivní osobnost, znalost základů projektového řízení, pečlivost, loajálnost, flexibilita, řidičské oprávnění B výhodou (ne nutností) | |
| Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  | **KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:** | |
| **PRŮBĚŽNÉ CÍLE:** |  | |
| **Zadání konkrétních úkolů činnosti**  */v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/* | * **seznámení s pracovním prostředím,** * **seznámení s konkrétními projekty,** * **-seznámení s používanými nástroji a metodami,** * **seznámení s pracovními postupy,** * **seznámení s vizí, cíli a strategií společnosti,**   **seznámení s konkrétními úkoly dané pracovní pozice.** | |
| **STRATEGICKÉ CÍLE:**  */v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/* | * **osvojení si používaných pracovních postupů,** * **osvojení si znalostí projektového řízení,** * **osvojení si nástrojů používaných k práci,** * **nastavení systému motivace**   **nastavení systému dalšího vzdělávání.** | |  |
|  |  | |
| **VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**  /doložte přílohou/ | **Název přílohy:** | **Datum vydání přílohy:** |
| **Příloha č. 2** Průběžné hodnocení absolventa | 31.8.2017; 30.11.2017; 28.2.2017 |
| **Příloha č. 3** Závěrečné hodnocení absolventa | 28.2.2017 |
| **Příloha č. 4** Osvědčení o absolvování odborné praxe | 28.2.2017 |
| **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. měsíc** | **Seznámení s prostředím, postupy** | **40h/měsíc** | **Ano** |
| **3.-4.měsíc** | **Seznámení s nástroji a metodami** | **40h/měsíc** | **Ano** |
| **5.-7. měsíc** | **Seznámení s konkrétními projekty** | **40/měsíc** |  |
| **8.-12. měsíc** | **Práce na projektech** | **40/měsíc** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\* 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)*