**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: | 18.7.2016 |
| Vzdělání: | Střední odborné (vyučen) – obor Elektrikář, elektrotechnické práce |
| Znalosti a dovednosti: | Montáže elektronických zařízení, pokročilé programování, administrativa |
|  |  |
| Pracovní zkušenosti: | Školní praxe ve firmáchelektromontáže, administrativa |  |
|  |  |  |
| 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: | VATAK spol. s r.o. |
| Adresa pracoviště: | Údolní 895/6, 46001 Liberec1 |
| 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: | Technická podpora zákazníků,Administrativa |
| Místo výkonu odborné praxe: | Údolní 895/6, 46001 Liberec1 |
| Smluvený rozsah odborné praxe: | 40h/týdně |
| Kvalifikační požadavky na absolventa: | Střední odborné bez maturity |
| Specifické požadavky na absolventa: | Řidičský průkaz sk.B, |
| Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa  | - komunikace se zákazníky (osobně, telefonicky)- rozvíjení kontaktů se stávajícími zákazníky- vyřizování nákupních objednávek- zpracovávání cenových nabídek- poskytování základního poradenství - administrativa |
|  | **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 provozem, BOZP a zaměstnanci na pracovišti. Proškolení ve všech prac. programech, kancelářská technika. |
|  |  |
|  |  |
| **STRATEGICKÉ CÍLE:***/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/* | Samostatnost, komunikace s obchodními partnery i koncovím zákazníkem. Dosažení praxe. |
|  |  |
|  |  |
| **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** |
| 1-3. měsíc | Orientace ve firmě, seznámení s chodemspolečnostiSeznámení s provozem, BOZP a zaměstnanci na pracovišti. Proškolení, kancelářská technika, atd | 40h/týdně |  |
| 4-6.měsíc | Komunikace se zákazníky, učení se s obslužným sw, zapisování požadavků | 40h/týdně |  |
| 7-9.měsíc | Administrace zakázek, osobní kontakt se zákazníky | 40h/týdně |  |
| 10-12.měsíc | Technická činnost, kontrola provozních zařízení, montáže zařízení. | 40h/týdně |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\* 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)*