**PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAX**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Uchazeč o zaměstnání**
 | **ABSOLVENT** |  |
| Jméno a příjmení: | Lukáš Ležák |  |
| Datum narození: | 26.07.2001 |
| Kontaktní adresa: | K Vodárně 2965, 470 01 Česká Lípa |
| Telefon: | +420 606 397 577 |  |
| V evidenci ÚP ČR od: | 18.01.2022 |
| Vzdělání: | ÚSO s maturitou |
| Znalosti a dovednosti:  | Programovací jazyky – Java a  SQLKancelářský balíček MS OfficePráce se zařízeními v počítačových sítích a jejich nastavováníSchopnost výběru vhodného HW pro osobní a kancelářské účely a jeho sestaveníPráce s operačními systémy – Windows, LinuxŘidičský průkaz sk. BAnglický jazyk – pokročilý (B2) |
|  |  |
| Pracovní zkušenosti: | Žádné |  |
|  |  |  |
| Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu: | rozsah | druh |
| 1. Poradenství individuální, Finanční gramotnost, Motivační aktivity
 |  1h 6h, 14h |  IP FG, MA  |
|  |  |  |
| 1. Rekvalifikace
 |  ne  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ZAMĚSTNAVATEL**
 |  |
| Název organizace: | Valvera s.r.o. |
| Adresa pracoviště:  | Děčínská 10, 470 01 Česká Lípa |
| Vedoucí pracoviště:  | Ondřej Pejša |
| Kontakt na vedoucího pracoviště:  | +420 724 397 444, pejsa@valvera.cz |
|  |  |
| Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – **MENTOR** |  |
| Jméno a příjmení: | Ondřej Pejša |
| Kontakt: | +420 724 397 444 |
| Pracovní pozice/Funkce Mentora –  | Jednatel společnosti, ředitel |
| Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/ |  Ředitel společnosti |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ODBORNÁ PRAXE**
 |  |
| Název pracovní pozice absolventa:  | Technik, specialista IT |
| Místo výkonu odborné praxe:  | Děčínská 10, 470 01 Česká Lípa |
| Smluvený rozsah odborné praxe:  | 10 měsíců |
| Kvalifikační požadavky na absolventa:  | Středoškolské vzdělání v IT |
| Specifické požadavky na absolventa:  | Znalost oper. sys. Windows, Linux, znalost programovacího jazyka Java a SQL |
| Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa | Práce v oboru IT, konfigurace zařízení – switchů, firewallů, technická podpora klientů, odborné poradenství, programování |
|  |  |
|  |  |
|  | **KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:**  |
| PRŮBĚŽNÉ CÍLE: | Seznámení s provozem společnosti, seznámení s BOZP, konfigurace HW zařízení – switchů, firewallů, technická podpora klientům, odborné poradenství. |
|  |  |
| **SSTRATEGICKÉ CÍLE** | Zvýšení kvalifikace v oboru IT zakončené NSE testem. |
| **VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**/doložte přílohou/ | **Název přílohy:** | **Datum vydání přílohy:** |
| **Příloha č. 2** Průběžné hodnocení absolventa  | 30.9.2022,2.1.2023, 31.3.2023,15.5.2023 |
| **Příloha č. 3** Závěrečné hodnocení absolventa  | 15.5.2023 |
| **Příloha č. 4** Osvědčení o absolvování odborné praxe  | 15.5.2023 |
| **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** |
| **1****2****3****4****5****6****7****8****9****10** | Fortigate firewally – studium na NSE testSwitche – konfigurace Cisco Catalyst switchů – základySwitche – konfigurace Cisco NEXUS switchů a pokročilé technikyFortiMail – seznámení se s FortimailVoIP technologie – studium FreePBX, konfigurace VoIP telefonůMonitoring – základy monitoringu sítíDiagnostika síťového provozu – základy diagnostikyDiagnostika – pokročilé technologie a nástrojeMonitoring – instalace monitorovacích software, konfigurace monitoringu síťových zařízeníFortinet technologie – pokročilé techniky Fortigate, Fortimail, FortiWifi apod. |  | **NE** |

*\* 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)*