



PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání		ABSOLVENT	
Jméno a příjmení:	Xxxxx	Xxxx	
Datum narození:	Xxxx		
Kontaktní adresa:	Xxxxx		
Telefon:	Xxxxx		
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/ Omezení /vypište/:		ANO	NE
V evidenci ÚP ČR od:	Xxxx		
Vzdělání:	Xxx		
Znalosti a dovednosti:	Xxxx		
Pracovní zkušenosti:			
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah	druh
a) Poradenství		Xxx	Xxx
b) Rekvalifikace		Xxx	Xx

II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: JASO-DISTRIBUTOR, spol. s.r.o.
Adresa pracoviště: Střelice 726, 664 47, Areál skladů Střelice
Vedoucí pracoviště: xxxx
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/ ---

III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	Skladník
Místo výkonu odborné praxe:	Střelice 726, 664 47, Areál skladů Střelice
Smluvený rozsah odborné praxe:	40 hodin týdně, 12 měsíců
Kvalifikační požadavky na absolventa:	Vyučen bez maturity
Specifické požadavky na absolventa:	Dobré komunikační dovednosti, základy práce s PC, pečlivost
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	Skladník, manipulace se zbožím ve skladovacím prostoru firmy (výdej, příjem zboží), komunikace se zákazníky, práce s PC při práci s nákladovými listy, reklamace.

KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

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 provozem firmy, firemní strategií a organizačními směrnici firmy, školení o BOZP, zásady bezpečnosti práce HACCP, manipulace se zbožím ve skladovacím prostoru firmy (výdej, příjem zboží), komunikace se zákazníky, práce s PC při práci s nákladovými listy, reklamace.

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)

Zbožiznalství, komunikace se zákazníky, řešení reklamací.

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:
/doložte přílohou/

Název přílohy:
Příloha č. 1 Průběžné
hodnocení absolventa

Datum vydání přílohy:
20.9.2017,
20.12.2017,

	20.3.2018, 20.6.2018
Příloha č. 2 Závěrečné hodnocení absolventa	20.6.2018
Příloha č. 3 Osvědčení o absolvování odborné praxe	20.6.2018
Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*	20.6.2018

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
Červen2017- červenec2017- srpen2017	Seznámení se skladem a provozem, skladový program a obsluha PC ve skladu, komunikační dovednosti.	3 měsíce	---
Září2017- říjen2017- listopad2017	Manipulace se zbožím, obsluha ručně vedeného elektrického vozíku (výdej, příjem dle nákladových listů), zbožíznalství, fyzická inventura skladů.	3 měsíce	---
Prosinec2017- leden2018- únor2018	Samostatná nakládka a příprava zboží na rozvoz, řešení reklamací	3 měsíce	---
Březen2018- duben2018- květen2018	Samostatná nakládka a příprava zboží na rozvoz, řešení reklamací	3 měsíce	---
Termíny pro odevzdání průběžného hodnocení: 20.9.2017, 20.12.2017, 20.3.2018, 20.6.2018			
Termíny pro vyhotovení příloh – „Osvědčení o absolvování odborné praxe“ a „Závěrečné hodnocení“ 20.6.2018			

** 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)*