**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: | 27. 2. 2017 | |
| Vzdělání: | ÚSO s maturitou – obor Veřejnosprávní činnost | |
| Znalosti a dovednosti: |  | |
|  |  | |
| Pracovní zkušenosti: | 5. - 9. 2016 AAA Auto  6. 2016 – 1. 2017 PHG |  |
|  |  |  |
| Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu: | rozsah | druh |
| 1. Poradenství | 1 hodina  27,5 hodiny  6 hodin  6 hodin | IP  MA  PPM  FG |
|  |  |  |
| 1. Rekvalifikace |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ZAMĚSTNAVATEL** |  |
| Název organizace: | SCHÄFER a SÝKORA s.r.o. |
| Adresa pracoviště: | Dr. Milady Horákové 185/66, 460 07 Liberec 7 |
| Vedoucí pracoviště: | XXX |
| Kontakt na vedoucího pracoviště: | XXX  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: | Referent vnitřní služba / řidič-prodejce / skladník | |
| Místo výkonu odborné praxe: | Dr. Milady Horákové 185/66, 460 07 Liberec 7 | |
| Smluvený rozsah odborné praxe: | 40 hodin / týdně | |
| Kvalifikační požadavky na absolventa: | H vyučení | |
| Specifické požadavky na absolventa: | Kladný a zodpovědný přístup k práci, pečlivost | |
| Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa | Referent vnitřní služba / řidič-prodejce / skladník  Příjem a výdej zboží, rozvoz zboží, zpracování dokladů…. | |
|  |  | |
|  | **KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:** | |
| **PRŮBĚŽNÉ CÍLE:** |  | |
| **Zadání konkrétních úkolů činnosti**  */v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/* | *Orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP, seznámení s informačním systémem, seznámení s příručkou*  *jakosti ISO 9001:2008 a návaznými směrnicemi, samostatné* | |
|  | *vedení administrativní a účetní agendy v rámci profesní působnosti – doklady příjmu, převodu, výdeje zboží, fakturace,*  *vyřizování reklamací, komunikace se zákazníkem, zbožíznalství,* | |
|  | *orientace v katalozích náhradních dílů.* | |
| **STRATEGICKÉ CÍLE:**  */v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/* | *Osvojení si odborných kompetencí v oboru prodeje náhradních dílů, získání zkušeností a vědomostí pro samostatnou práci.* | |
|  |  | |
|  |  | |
| **VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**  /doložte přílohou/ | **Název přílohy:** | **Datum vydání přílohy:** |
| **Příloha č. 2** Průběžné hodnocení absolventa | 2.10.2017; 2.1.2018 |
| **Příloha č. 3** Závěrečné hodnocení absolventa | 2.1.2018 |
| **Příloha č. 4** Osvědčení o absolvování odborné praxe | 2.1.2018 |
| **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.** | Seznámení s provozem, pracovní náplní, proškolení BOZP, PO, odpadovým hospodářstvím, řízením a agendou u referentských vozidel, proškolení v informačním systému. Zaučení v činnostech systému - příjem zboží, výdej zboží. Orientace ve skladu. | **40 hodin týdně** |  |
|  |  |  |  |
| **2.** | Opakování dosažených znalostí. Tvorba cenové nabídky. Identifikace dílů v elektronických katalozích vozidel. Logistický systém společnosti. | **40 hodin týdně** |  |
|  |  |  |  |
| **3.** | Opakování dosažených znalostí. Proces prodeje - cenová nabídka – prodejní objednávka – výdejka/dodací list – prodejka/faktura. Seznámení s tištěnými katalogy náhradních dílů. | **40 hodin týdně** |  |
|  |  |  |  |
| **4.** | Naskladnění a vyskladnění zboží, FIFO, skladové karty.  Balení zboží, objednávání přepravy. Objednávání zboží na centrálním skladě, pobočkách a u dodavatelů. Seznámení s kontakty schválených dodavatelů. Zpracování dokladů dodavatelů. Komunikace s nákupním oddělením. | **40 hodin týdně** |  |
|  |  |  |  |
| **5.** | Seznámení se strukturou zákazníků, zakládání nové karty zákazníka. Kontrola údajů ARES, Insolvenční rejstřík. | **40 hodin týdně** |  |
|  | Reklamace – doklady, evidence, komunikace se zákazníkem |  |  |
| **6.** | Příprava zboží a dokladů na rozvoz zboží, rozvozové trasy. | **40 hodin týdně** |  |
| **7.**  **8.** | Firemní kodex, komunikace se zákazníkem. Samostatná práce – identifikace dílů dle poptávky zákazníka, tvorba cenové nabídky.  Samostatná práce v zaučených oblastech. Příjem a výdej zboží, přímý prodej na pobočce. | **40 hodin týdně**  **40 hodin týdně** |  |
| **9.**  **10.**  **11.**  **12.** | Samostatná práce v zaučených oblastech – vyřizování telefonických poptávek a objednávek zákazníků.  Samostatná práce v zaučených oblastech. Kontrolní činnosti prodeje – kontrola pohledávek, kontrola správnosti dokladů.  Samostatná práce ve všech zaučených oblastech – prodej, sklad, rozvoz zboží.  Samostatná práce v rozsahu své kompetence, rekapitulace dosažených znalostí. | **40 hodin týdně**  **40 hodin týdně**  **40 hodin týdně**  **40 hodin 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)*