



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání		ABSOLVENT	
Jméno a příjmení:	XXX		
Datum narození:	XXX		
Kontaktní adresa:	Polní 532, 270 61 Lány		
Telefon:			
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/ Omezení /vypište/:		ANO	
V evidenci ÚP ČR od:			
Vzdělání:	SŠ s maturitou		
Znalosti a dovednosti:	Základy ekonomiky a účetnictví, ŘP sk.B		
Pracovní zkušenosti:	-		
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah	druh
a) Poradenství			
b) Rekvalifikace			



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	PROCARS spol. s r.o.
Adresa pracoviště:	Karlovarská 5, 273061 Velká Dobrá
Vedoucí pracoviště:	XXX
Kontakt na vedoucího pracoviště:	XXX
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – <b>MENTOR</b>	není
Jméno a příjmení:	XXX
Kontakt:	XXX
Pracovní pozice/Funkce Mentora	Technický pracovník
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	



### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: Administrativní činnost

Místo výkonu odborné praxe: Karlovarská 5, 273061 Velká Dobrá

Smluvený rozsah odborné praxe: Příprava účetnictví k uzávěrkám  
Obsluha inzertních serverů s ojetými automobily

Kvalifikační požadavky na absolventa: Absolventka SŠ s maturitou

Specifické požadavky na absolventa: Práce s PC  
Řidičský průkaz skupiny B

Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa: Evidence účetních dokladů  
Příprava podkladů pro finanční a mzdovou účetní  
Evidence vozidel  
Zajišťování inzerce prodeje automobilů

#### KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

#### PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

**Zadání konkrétních úkolů činnosti**  
/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/  
ANO

*orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP, konkrétní činnosti na dané pozici*

**STRATEGICKÉ CÍLE:**  
/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/  
ANO

*Získání znalostí v programech, orientace ve firmě na všech pozicích, samostatná činnost v kanceláři*

**VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**  
/doložte přílohou/

**Název přílohy:**  
**Příloha č. 2** Průběžné hodnocení absolventa  
**Příloha č. 3** Závěrečné hodnocení absolventa  
**Příloha č. 4** Osvědčení o absolvování odborné praxe  
**Příloha:** Reference pro budoucího zaměstnavatele\*

**Datum vydání přílohy:**  
Měsíčně s vyúčtováním  
Nejpozději do 31.1.2025  
Nejpozději do 31.1.2025  
Nejpozději do 31.1.2025



Spolufinancováno  
Evropskou unií



Příloha č. 1 Směrnice GR č. 17/2015

## 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
1/2024	Seznámení s činností společnosti a zajištění přístupů do jednotlivých systémů	<b>40h</b>	
2/2024	Obsluha inzertních serverů s ojetými automobily, kontakty zákazníků, poptávky a nabídky	<b>40h</b>	
3/2024	Smluvní dokumentace týkající se nákupu a prodeje automobilů	<b>40h</b>	
4/2024	Zaškolení v externí účetní společnosti	<b>40h</b>	
5/2024	Seznámení se systémem evidence automobilů, zastupování při přihlašování a odhlašování	<b>40h</b>	
6/2024	Koordinace oběhu účetních dokladů a příprava podkladů pro účetní	<b>40h</b>	
7/2024	Obsluha datových schránek a bankovních účtů	<b>40h</b>	
8/2024	Seznámení s provozem servisu osobních vozů	<b>40h</b>	
9/2024	Seznámení s činnostmi dceřiných společností	<b>40h</b>	
10/2024	Seznámení s předprodejním a prodejním servisem automobilů	<b>40h</b>	
11/2024	Cenotvorba ojetých automobilů	<b>40h</b>	
12/2024	Spolupráce na přípravě účetní závěrky	<b>40h</b>	

*\* 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)