**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: | 7. 12. 2015 | |
| Vzdělání: | Vyučen | |
| Znalosti a dovednosti: | - | |
|  |  | |
| Pracovní zkušenosti: | - |  |
|  |  |  |
| Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu: | rozsah | druh |
| 1. Poradenství | 1  27,5  6  6 | Individuální poradenství  Motivační aktivity  Pracovně-právní minimum  Finanční gramotnost |
|  |  |  |
| 1. Rekvalifikace | - |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ZAMĚSTNAVATEL** |  |
| Název organizace: | TEWIKO systems, s. r. o. |
| Adresa pracoviště: | Dr. Milady Horákové 185/66, 460 07 Liberec |
| Vedoucí pracoviště: | Radim Kozák, jednatel |
| 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: | Montážník dětských hřišť | |
| Místo výkonu odborné praxe: | Dr. Milady Horákové 185/66, 460 07 Liberec (Česká republika) | |
| Smluvený rozsah odborné praxe: | 40 hod. týdně | |
| Kvalifikační požadavky na absolventa: | Střední odborné | |
| Specifické požadavky na absolventa: | Zručnost, samostatnost, fyzická a manuální zdatnost, flexibilní | |
| Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa | Příprava a kompletace prvků pro dětská hřiště. Instalace prvků v místě dle technické specifikace a dodržení platných norem pro venkovní dětská zařízení. | |
|  |  | |
|  |  | |
|  | **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 BOZP, seznámení s technickými parametry prvků, znalost norem ČSN EN 1176, 1177, 16-630, použití nástrojů a nářadí* | |
|  |  | |
|  |  | |
| **STRATEGICKÉ CÍLE:**  */v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/* | *Získání praktických dovedností, osvojení práce s nářadím a stroji, získání zkušeností v oboru* | |
|  |  | |
|  |  | |
| **VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**  /doložte přílohou/ | **Název přílohy:** | **Datum vydání přílohy:** |
| **Příloha č. 2** Průběžné hodnocení absolventa | 31. 10. 2017  31. 1. 2018; 30. 4. 2018; 31. 7.2018 |
| **Příloha č. 3** Závěrečné hodnocení absolventa | 31. 7.2018 |
| **Příloha č. 4** Osvědčení o absolvování odborné praxe | 31. 7.2018 |
| **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.**  2. | **Seznámení s pracovištěm, BOZP,**  **studie norem, seznámení s nářadím**  **a stroji v praxi**  **Seznámení s konstrukcí herních**  **prvků, jejich sestavování a instalace**  **na místě určeném, příprava na montáž** | **40**  40 | **NE**  **NE** |
|  |  |  |  |
| **3.-6.** | **Montáž a instalace prvků na určených**  **místech** | **40** | **NE** |
|  |  |  |  |
| **6.-12.** | **Příprava k instalaci prvků, montáž a**  **instalace prvků na určených místech,**  **přípravné práce** | **40** | **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): Daniela Brunclíková dne 15. 5. 2017*

*(jméno, příjmení, podpis)*