**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
 | 127,566 | Individuální poradenstvíMotivační aktivityPracovně-právní minimumFinanční 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. 201731. 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)*