**PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Uchazeč o zaměstnání** | **ABSOLVENT** |  |
| Jméno a příjmení: |  |  |
| Datum narození: |  | |
| Kontaktní adresa: |  | |
| Telefon: |  |  |
| Zdravotní stav dobrý:  /zaškrtněte/ | **ANO** | ~~NE~~ |
| Omezení /vypište/: |  | |
| V evidenci ÚP ČR od: |  | |
| Vzdělání:  **Maturita v oboru Grafický design** |  | |
| Znalosti a dovednosti:  **Práce s PC – uživatelsky**  **ŘP sk B** |  | |
|  |  | |
| Pracovní zkušenosti:  **Prodavačka**  **Doručovatelé listovních poštovních zásilek**  **Pomocní pracovníci obchodního provozu** |  |  |
| Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu: | rozsah | druh |
| 1. Poradenství | **3 hodiny** | **Individuální** |
| 1. Rekvalifikace |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ZAMĚSTNAVATEL** |  |
| Název organizace:  **Zdeněk Štěpán s.r.o.** |  |
| Adresa pracoviště:  **Sokolská 580, 790 84 Mikulovice** |  |
| Vedoucí pracoviště: |  |
| Kontakt na vedoucího pracoviště: |  |
|  |  |
| Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – mentor |  |
| Jméno a příjmení: |  |
| Kontakt: |  |
| Pracovní pozice/Funkce Mentora  **Ekonomka** |  |
| Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/  **Komplexní zpracování účetnictví (fakturace včetně vymáhání pohledávek, platební rozkazy, účtování přijatých faktur, pokladny, bankovních účtů v CZK,EUR, mzdy, diety, majetek, DPH, DPFO, DPPO, silniční daň aj). Personalistika (pracovní smlouvy, dohody, přihlášky, odhlášky, A1, BOZP, ELPD,, nemocenské aj.).**  **Zajišťování servisu při poruše vozidel jak v CZ, tak v zahraničí, řešení škodných událostí, vyřizování mýtných jednotek, nákup zahraničních vinět, tankovacích karet, zahraničních certifikátů, eurolicence aj.**  **Jednání s úřady OSSZ, FÚ, pojišťovnami, soudy, insolvenčními správci aj.,**  **Vyplňování statistik pro Ministerstvo dopravy, vyřizování finanční způsobilosti dopravce, přihlášení, odhlášení vozidel, vývozní doklady aj atd.** |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **ODBORNÁ PRAXE** | | |
| Název pracovní pozice absolventa:  **Pomocná administrativní pracovnice**  Místo výkonu odborné praxe:  **Sokolská 580, 790 84 Mikulovice**  Smluvený rozsah odborné praxe:  **1.2.2024 – 31.7.2024 40hod/týdně**  Kvalifikační požadavky na absolventa:  **SŠ s maturitou**  Specifické požadavky na absolventa:  **Práce s MS Office**  **Komunikativnost**  **Flexibilita**  **Spolehlivost**  **Řidičský průkaz sk. B**  **Aj/Nj základní úroveň**  Druh práce – rámec pracovní náplně absolventa  **Pomocné administrativní práce – skenování, zakládání, třídění dokumentů a jejich archivace. Vedení dokumentace. Práce s PC (email, internet, MS Office) – vyhledávání dat, formulářů, zpracovávání tabulek. Obsluha kancelářské a množící techniky. Pomocné práce při zajištění chodu kanceláře – evidování, objednávání či nákup kancelářských potřeb. Vyřizování telefonních hovorů, komunikace s ostatními zaměstnanci (řidiči, dispečeři, vedením společnosti. Příprava podkladů pro fakturaci. Příprava podkladů (formulářů) pro jednání s úřady. Vymáhání pohledávek a další činnosti související s administrativou dle aktuálních potřeb a požadavků jednotlivých pracovních pozic.** | | |
| KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:    PRŮBĚŽNÉ CÍLE:  Zadání konkrétních úkolů činnosti  **Orientace ve firmě, seznámení s BOZP a PO, seznámení se s běžných provozem a náplní jednotlivých pracovní pozic, jejich vzájemné propojenosti a spolupráce, začlenění do běžného provozu společnosti.**  STRATEGICKÉ CÍLE:  **Osobní růst, zvýšení kvalifikace, osvojení si nových znalostí a vědomostí souvisejících s chodem kanceláře, získání konkrétních praktických dovedností a návyků z oblasti mezinárodní silniční dopravy, administrativy.** | | |
| **VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**  /doložte přílohou/ | **Název přílohy:** | **Datum vydání přílohy:** |
| **Příloha č. 2** Průběžné hodnocení absolventa | 31.5., 31. 8.2024 |
| **Příloha č. 3** Závěrečné hodnocení absolventa | 31. 8.2024 |
| **Příloha č. 4** Osvědčení o absolvování odborné praxe | 31. 8.2024 |
| **Příloha:** Reference pro budoucího zaměstnavatele\* | 31. 8.2024 |

**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** |
| 2024  Únor – duben  2024  Květen – červenec | **Představení společnosti a seznámení se s náplní a konkrétními činnostmi jednotlivých pracovních pozic. Seznámení s BOZP a PO. Postupné a nenásilné začleňování do běžného provozu společnosti. Seznámení se s každodenními úkony pomocného administrativního pracovníka a jejich plnění pod dohledem mentora tj. např. kontrola e-mailů, poštovní korespondence, kontrola stavu, nákup kancelářských potřeb či pracovních pomůcek. Zajištění odeslání korespondence. Ostatní pomocné administrativní úkony dle aktuálních potřeb jednotlivých oddělení. Seznámení praktikanta s nákladními dokumenty (CMR, dodací listy, objednávky přeprav). Účast při jednání s úřady, jinými PO.**  **Pomocné práce při běžné administrativě a zajištění chodu kanceláře. Komunikace s řidiči a dispečery. Pod dohledem mentora příprava podkladů pro fakturaci tj. třídění, množení, scanování nákladních dokumentů a jejich přiřazování k objednávce. Tvorba tabulek a přepisování dat dle zadaných úkolů. Jiné pomocné administrativní práce dle aktuálních potřeb oddělení (příprava formulářů, scanování, množení dokumentace). Seznámení praktikanta se způsoby vymáhání pohledávek, vedení evidence oslovených klientů, komunikace s klienty a příprava podkladů pro platební rozkazy. Účast při jednání s úřady, jinými PO.** | 40 h týdně  40 h týdně | ano  ano |

*\* 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)*