**PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Uchazeč o zaměstnání**
 | **ABSOLVENT** |  |
| Jméno a příjmení: | XXXXX |  |
| Datum narození: | XXXXX |
| Kontaktní adresa: | XXXXX |
| Telefon: | XXXXX |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
| V evidenci ÚP ČR od: | 4. 9. 2023 |
| Vzdělání: | ÚSO s maturitou (bez vyučení) – obor Mechanik instalatérských a elektrotechnických zařízení |
| Znalosti a dovednosti: | Řidičský průkaz sk. B, práce na PC, pokročilá znalost AJ, zkoušky ze svařování |
|  |  |
| Pracovní zkušenosti: | Praxe v oboru v rámci školní docházky |  |
|  |  |  |
| Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu: | rozsah | druh |
| 1. **Poradenství**

 **b) Rekvalifikace** | **2,0 hod.****X** | **Individuální****X** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ZAMĚSTNAVATEL**
 |  |
| Název organizace: | * **SATO Tanvald s r.o.**
 |
| Adresa pracoviště: | * **Krkonošská 199, 468 41 Tanvald**
 |
| Vedoucí pracoviště: | * **XXXXX**
 |
| Kontakt na vedoucího pracoviště: | * **XXXXX**
 |
| **Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – MENTOR:** | gggggg |
| Jméno a příjmení:  |  |
| Kontakt: |  |
| Pracovní pozice/Funkce Mentora |  |
| Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/ |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ODBORNÁ PRAXE**
 |  |
| Název pracovní pozice absolventa: | * **plynoservis, elektroservis, topenářské práce**
 |
| Místo výkonu odborné praxe: | * **Česká 283, 468 41 Tanvald**
 |
| Smluvený rozsah odborné praxe: | * **40 hodin/ týden (8 hodin/den)**
 |
| Kvalifikační požadavky na absolventa: |  - **maturita**  |
| Specifické požadavky na absolventa: | * **řidič**
 |
| Druh práce – rámec pracovní náplně absolventa: | * **elektro, plynoservis, rozvody ZTI, UT**
 |
|  |  |
|  | **KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:**  |
| **PRŮBĚŽNÉ CÍLE:** |  |
| **Zadání konkrétních úkolů činnosti** | *Servis plynových kotlů, montážní práce ZTI, UT Plyn, orientace ve firmě, seznámení s přípravou zakázek, materiálním zabezpečením zakázek, seznámení s provozem, seznámení s BOZP* |
|  |  |
|  |  |
| **STRATEGICKÉ CÍLE:***/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/* | *Absolvování potřebných školení pro provádění plynových instalací, a odborných prací plyn, ZTI, UT, seznámení s přípravou a rozpočtováním zakázek* |
|  |  |
|  |  |
| **VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**/doložte přílohou/ | **Název přílohy:** | **Datum vydání přílohy:** |
| **Příloha č. 2** Průběžné hodnocení absolventa  |  31. 7.2024, 31.10.2024 |
| **Příloha č. 3** Závěrečné hodnocení absolventa  |  31.10.2024 |
| **Příloha č. 4** Osvědčení o absolvování odborné praxe  |  31.10.2024 |
| **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 měsíc praxe(předpoklad)2 měsíc praxe (předpoklad)3 měsíc praxe (předpoklad) 4 měsíc praxe(předpoklad)5 měsíc praxe(předpoklad)6 měsíc praxe(předpoklad)7 měsíc praxe(předpoklad)8 měsíc praxe(předpoklad)9 měsíc praxe(předpoklad)10 měsíc praxe(předpoklad)11 měsíc praxe(předpoklad)12 měsíc praxe(předpoklad) |  Stavba – rozvody UT Stavba – rozvody ZTI  Stavba –elektroinstalace  Plynoservis Stavba – rozvody UT Stavba – rozvody UT Stavba – rozvody UT Stavba –elektroinstalace  Stavba –elektroinstalace  Příprava staveb, zakázek  Příprava staveb, zakázek  Plynoservis  | **40 hod/týden****40 hod/týden****40 hod/týden****40 hod/týden****40 hod/týden****40 hod/týden****40 hod/týden****40 hod/týden****40 hod/týden****40 hod/týden****40 hod/týden****40 hod/týden** |  **Ne** **Ne** **Ne** **Ne** **Ne** **Ne** **Ne** **Ne** **Ne** **Ne** **Ne** **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): XXXXX dne 15. 3. 2024 Podpis:*

*(jméno, příjmení, podpis)*