



Spolufinancováno
Evropskou unií



PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání	ABSOLVENT	
Jméno a příjmení:	xxx	
Datum narození:	xxx	
Kontaktní adresa:	xxx	
Telefon:	xxx	
V evidenci ÚP ČR od:	30.8.2023	
Vzdělání:	Vyšší odborné (technik ve zdravotnictví)	
Znalosti a dovednosti:	Aj (aktivně), práce s PC	
Pracovní zkušenosti:	minimální	
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:	rozsah	druh
a) Poradenství	3 hod.	individuální
b) Rekvalifikace		

II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: xxx

Adresa pracoviště: xxx

Vedoucí pracoviště: xxx

Kontakt na vedoucího pracoviště: xxx

Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – MENTOR:

Jméno a příjmení: xxx

Kontakt: xxx

Pracovní pozice/Funkce Mentora xxx

Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/ xxx

III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: -

Místo výkonu odborné praxe: -

Smluvený rozsah odborné praxe: -

Kvalifikační požadavky na absolventa: -

Specifické požadavky na absolventa: -

Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa: -

KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

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

(např. orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP, konkrétní činnosti jednotlivých pracovních pozic)

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

*(např. zvýšení kvalifikace, **osvojení si odborných kompetencí daného oboru** a nové praktické dovednosti, získání vědomostí)*

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:
/doložte přílohou/

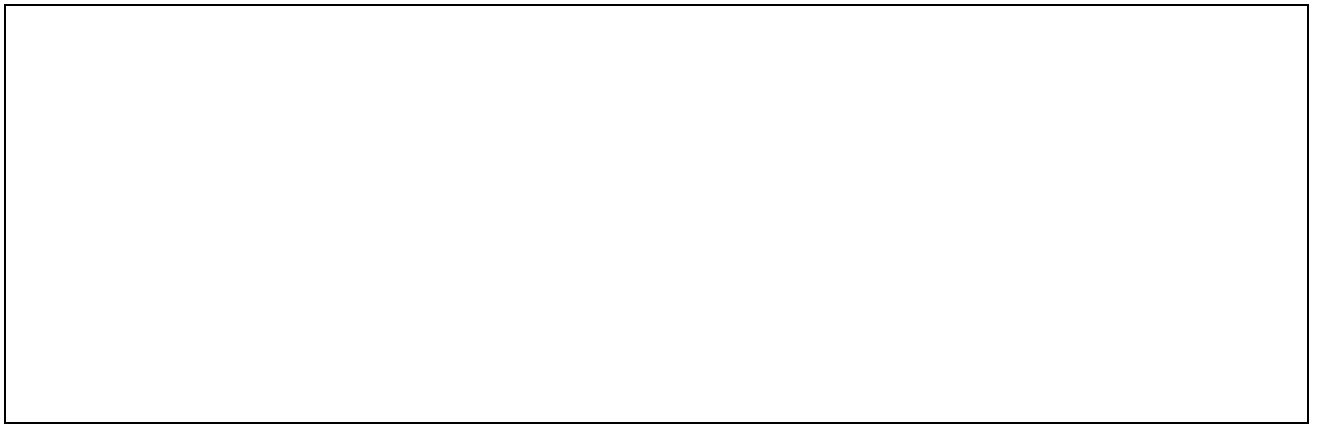
Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
Příloha č. 2 Průběžné hodnocení absolventa	31.7.2024; 31.10.2024
Příloha č. 3 Závěrečné hodnocení absolventa	31.10.2024
Příloha č. 4 Osvědčení o absolvování odborné praxe	31.10.2024
Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*	31.10.2024

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
1 měsíc praxe 04/2024	Příjem protetické praxe do laboratoře, zhotovení pracovních modelů pro fixní protetiku, zhotovování děleného modelu, zhotovování modelu antagonisty.	40/týden	
2 měsíc praxe 05/2024	Práce s artikulátorem, úprava skusového registrátu.	40/týden	
3 měsíc praxe 06/2024	Zhotovování provizorní náhradní (korunky, můstky). Práce s Provizorními materiály.	40/týden	
4 měsíc praxe 07/2024	Kompozitní onlany, inlany, overaly. Vrstvení kompozitních Materiálů. Práce s mikroskopem.	40/týden	
5 měsíc praxe 08/2024	Li52 – E.max – monolitická technika, cut back technika. Modelace z vosku, presování, vrstvení keramiky, úprava povrchu, glazování.	40/týden	
6 měsíc praxe 09/2024	Li52 – E.max – vrstvená technika, práce s ingoty, kompletní Vrstvení, finální úprava povrchu, glazování.	40/týden	
7 měsíc praxe 10/2024	Skenování, Skenování korunek, můstků. Specifikace konstrukcí pro metalokeramické/ zirkonové práce. Zpracování STL souborů. Úprava konstrukcí.	40/týden	
8 měsíc praxe 11/2024	Metalokeramické práce. Úprava konstrukce, opaquery, vrstvení keramiky, korekce, glazování.	40/týden	
9 měsíc praxe 12/2024	Zirkonové práce. Monolitická technika. Vrstvená technika. Design. Vrstvení, glazování.	40/týden	
10 měsíc praxe 1/2025	Práce s implantáty. Specifikace prací, výběr abutmentů, práce s laboratorními replikami.	40/týden	
11 měsíc praxe 2/2025	Branemarkův můstek. Podmínečně snimatelné práce. Příprava modelu, verifikační klíč, stavění zubů, kyvetování. dohotovení.	40/týden	
12 měsíc praxe 3/2025	Estetická rekonstrukce. Fasety. Wax-up, mack -up, Práce s fotoaparátem.	40/týden	



** 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): xxx dne 27.2.2024 Podpis: xxx
(jméno, příjmení, podpis)*