**PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Uchazeč o zaměstnání** | **ABSOLVENT** |  |
| Jméno a příjmení: | xxxxxxxxxxxxxxxxx |  |
| Datum narození: | xxxxxxxxxxxxxxxxxx | |
| Kontaktní adresa: | xxxxxxxxxxxxx | |
| Telefon: | xxxxxxxxxxxxxxx |  |
| Zdravotní stav dobrý:  /zaškrtněte/ | ANO | NE |
| Omezení /vypište/: |  | |
|  |  | |
| V evidenci ÚP ČR od: | 16. 9. 2023 | |
| Vzdělání: | Vyšší odborné (dipl. zubní technik) | |
| Znalosti a dovednosti: | Práce s PC, AJ, ŘP sk. B | |
|  |  | |
| Pracovní zkušenosti: | Asistent zubního technika 1 rok |  |
|  |  |  |
| Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu: | rozsah | druh |
| 1. Poradenství | 3 | individuální |
|  | 4,5 | skupinové |
| 1. Rekvalifikace |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ZAMĚSTNAVATEL** |  |
| Název organizace: | Exner dental design, s. r. o. |
| Adresa pracoviště: | Slavonínská 555/71, 779 00 Olomouc |
| Vedoucí pracoviště: | xxxxxxxxxxxxx |
| Kontakt na vedoucího pracoviště: | xxxxxxxxxxxxxxxxx |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **ODBORNÁ PRAXE** |  | |
| Název pracovní pozice absolventa: | Zubní technik | |
| Místo výkonu odborné praxe: | Domovina 784/13, 779 00 Olomouc | |
| Smluvený rozsah odborné praxe: | 40 h týdně | |
| Kvalifikační požadavky na absolventa: | Vyšší odborné vzdělání (dipl. zubní technik) | |
| Specifické požadavky na absolventa: | Spolehlivost, estetické cítění, motivace do dalšího vzdělávání, samostatnost | |
| Druh práce – rámec pracovní náplně absolventa | Příprava a výroba zubních fixních náhrad. Znalost výrobních postupů. Znalost anatomie zubů a jejich funkce. | |
|  |  | |
|  | **KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:** | |
| **PRŮBĚŽNÉ CÍLE:** |  | |
| **Zadání konkrétních úkolů činnosti**  */v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/* | *Orientace ve firmě, seznámení se BOZP. seznámení se s výrobními procesy a následná jejich aplikace. Seznámení se s přístrojovým vybavením zubní laboratoře a následně i jeho používání. Navrhování zubních náhrad pomocí CAD softwaru.* | |
| **STRATEGICKÉ CÍLE:**  */v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/* | *Zvýšení kvalifikace a osvojení si odborných kompetencí ve výrobě fixních zubních náhrad*  *Osvojení si znalosti estetiky a funkčnosti zubních náhrad.*  *Znalost používaných materiálů. Osvojení si práce s odborným softwarem, používaným k navrhování zub. náhrad a následné jejich frézování.* | |
| **VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**  /doložte přílohou/ | **Název přílohy:** | **Datum vydání přílohy:** |
| **Příloha č. 2** Průběžné hodnocení absolventa | 31. 7. 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** |
| Duben–červen 2024 | Orientace ve firmě, seznámení se s výrobními procesy a jejich následná aplikace. Seznámení se s BOZP. Seznámení se se softwarem na navrhování zub. náhrad. Osvojení estetických vlastností zub. náhrad a jejich následná aplikace při jejich individualizaci. Seznámení se s používaným materiálem a následní i jeho ovládnutí. | 40 h týdně | Ne |
| Červenec září 2024 | Samostatná práce v CAD softwaru. Navrhování zubních fixních náhrad a následné znalosti o umístění dané náhrady do frézovací jednotky. Finální úprava náhrad a jejich individualizace. Základní postupy administrace v laboratoři, tj. pracovní výkaz vyrobených náhrad. | 40 h týdně | 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): PhDr. Zita Chalupová v. r. dne 25. 3. 2024*