**PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Uchazeč o zaměstnání** | **ABSOLVENT** |  |
| Jméno a příjmení: | xx |  |
| Datum narození: | xx | |
| Kontaktní adresa: | xx | |
| Telefon: | xx |  |
| Zdravotní stav dobrý:  /zaškrtněte/ | ANO | ~~NE~~ |
| Omezení /vypište/: | xx | |
|  |  | |
| V evidenci ÚP ČR od: | xx | |
| Vzdělání: | xx | |
| Znalosti a dovednosti: | xx | |
|  |  | |
| Pracovní zkušenosti: | xx |  |
|  |  |  |
| Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu: | rozsah | druh |
| 1. Poradenství | 2 hod. | Individuální poradenství |
|  | 5 hod. | Skupinové poradenství |
| 1. Rekvalifikace | x | x |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ZAMĚSTNAVATEL** |  |
| Název organizace: | Huyder Trade s.r.o. |
| Adresa pracoviště: | Havlíčkova 47, 750 02 Přerov |
| Vedoucí pracoviště: | xx |
| Kontakt na vedoucího pracoviště: | xx |
|  |  |
| Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – **MENTOR** |  |
| Jméno a příjmení: | x |
| Kontakt: | x |
| Pracovní pozice/Funkce Mentora | x |
| Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/ | x |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **ODBORNÁ PRAXE** |  | |
| Název pracovní pozice absolventa: | Administrativní pracovník | |
| Místo výkonu odborné praxe: | Havlíčkova 47, 750 02 Přerov | |
| Smluvený rozsah odborné praxe: | 6 měsíců | |
| Kvalifikační požadavky na absolventa: | ÚSO – maturita, základní znalost anglického jazyka, základní dovednosti práce s PC | |
| Specifické požadavky na absolventa: | x | |
| Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa | Administrativní pracovník spolupracuje s ostatními zaměstnanci na realizaci pracovních úkolů a dalších činností spojených s chodem obchodní činnosti, komunikace se zákazníky, provádí administrativní agendu spojenou s realizací zakázek a administrativní agendu spojenou s běžnou činností. | |
|  |  | |
|  | **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 chodem firmy, její firemní politiky a nabízeným sortiment. Příjem a zpracování objednávek, komunikace s koncovými zákazníky a řešení jejich požadavků, správa reklamační agendy, kooperace s ostatními pracovníky v rámci administrace.* | |
|  |  | |
| **STRATEGICKÉ CÍLE:**  */v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/* | *Zvýšení kvalifikace, rozšíření základních vědomostí, znalostí a schopností, pochopení nutného neustálého dalšího sebevzdělávání, být zodpovědný za svou vlastní práci, umět pracovat v kolektivu i samostatně, efektivně zacházet s časem a umět si stanovit priority práce.* | |
|  |  | |
|  |  | |
| **VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**  /doložte přílohou/ | **Název přílohy:** | **Datum vydání přílohy:** |
| **Příloha č. 2** Průběžné hodnocení absolventa | 31.10.2017, 31.1.2018 |
| **Příloha č. 3** Závěrečné hodnocení absolventa | 31.1.2018 |
| **Příloha č. 4** Osvědčení o absolvování odborné praxe | 31.1.2018 |
| **Příloha:** Reference pro budoucího zaměstnavatele\* | 31.1.2018 |

**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** |
| **Červenec - září** | **Seznámením s chodem firmy, produktové školení, příjem objednávek, komunikace se zákazníky** | **40 hod. týdně** | **0** |
| **Říjen - prosinec** | **Kompletní zpracování objednávek včetně práce s účetním programem Pohoda, správa reklamační agendy, participace na základní přípravě podkladů pro účetní** | **40 hod. týdně** | **0** |

*\* 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): Martina Rakovská dne 3.7.2017*

*(jméno, příjmení, podpis)*