**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)*