**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: | 15.9.2023 |
| Vzdělání: | základní + praktická škola |
| Znalosti a dovednosti: | řidičský průkaz sk. B, práce na PC, angličtina (pokročilá znalost), znalost grafických programů (AutoCAD, Photoshop, Adobe Illustrator, Rhinoceros 3D, Blender, FL Studio)  |
|  |  |
| Pracovní zkušenosti: | praxe v rámci školy |  |
|  |  |  |
| Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu: | rozsah | druh |
| 1. **Poradenství**

**Pracovněprávní gramotnost**  **b) Rekvalifikace** | **2,0 hod.****10,0 hod.****X** | **Individuální****Skupinové****X** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ZAMĚSTNAVATEL**
 |  |
| Název organizace:  | **-** LUHA spol. s r.o. |
| Adresa pracoviště:  |  **-**Tyršova stezka 200, Jablonec nad Nisou 46801 |
| 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:  | **-** Obchodní zástupce / řidič / technik |
| Místo výkonu odborné praxe:  | **-** Tyršova stezka 200, Jablonec nad Nisou, Servis a obchodní činnost u zákazníků |
| Smluvený rozsah odborné praxe:  | **-**40hod. / 1týden |
| Kvalifikační požadavky na absolventa:  | **-** základní vzdělání |
| Specifické požadavky na absolventa: | **-** ŘP B, flexibilita, 100% pracovní nasazení a pečlivost, komunikativnost, PC dovednosti |
| Druh práce – rámec pracovní náplně absolventa:  | **-** Obchodní činnost v České republice a cizině. Včetně nákupu a prodeje. Rozvoz zboží autem. Po zaškolení mechanický technik na servis. |
|  |  |
|  | **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 BOZP, seznámení s provozem a chodem firmy, Seznámení s konkrétní činností jednotlivých pracovních pozic.** |
|  |  |
|  |  |
| **STRATEGICKÉ CÍLE:***/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/* | ***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  |  31.8.2024, 30.11.2024 |
| **Příloha č. 3** Závěrečné hodnocení absolventa  |  30.11.2024 |
| **Příloha č. 4** Osvědčení o absolvování odborné praxe  |  30.11.2024 |
| **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) | 5/2024 seznámení se BOZP a chodem firmy.6/2024 zaškolení v obchodní činnosti.7/2024 seznámení se s produkty a výrobky.8/2024 seznámení se s obchodními partnery v České republice včetně produktu.9/2024 seznámení se s obchodními partnery v cizině včetně produktů.10/2024 seznámení se s provozem a údržbou na firemním zařízení. 11/2024 školení na technika v rámci naší firmy.12/2024 rozšíření jazykových znalostí školením.1/2025 předání první části obchodních činností v České republice.2/2025 předání první části obchodních činností v cizině.3/2025 přechod na více složité technické produkty.4/2025 předání obchodní agendy a servisní činnosti.  | **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 25. 3. 2024 Podpis:*

*(jméno, příjmení, podpis)*