**PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Uchazeč o zaměstnání** | **ABSOLVENT** |  |
| Jméno a příjmení: | xxxxxxxxxxxxxx |  |
| Datum narození: | xxxxxxxxxxxxxx | |
| Kontaktní adresa: | xxxxxxxxxxxxxx | |
| Telefon: | xxxxxxxxxxxxxx |  |
| Zdravotní stav dobrý:  /zaškrtněte/ | ANO | ~~NE~~ |
| Omezení /vypište/: |  | |
|  |  | |
| V evidenci ÚP ČR od: | 25. 9. 2023 | |
| Vzdělání: | Střední odborné (vyučen) | |
| Znalosti a dovednosti: | Práce s PC, pasivně angličtina | |
|  |  | |
| Pracovní zkušenosti: | Dosud bez pracovních zkušeností |  |
|  |  |  |
| Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu: | rozsah | druh |
| 1. Poradenství | 6 hodin | Individuální (2), skupinové (4) |
|  |  |  |
| 1. Rekvalifikace |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ZAMĚSTNAVATEL** |  |
| Název organizace: | LANEZ, s. r. o. |
| Adresa pracoviště: | U Podjezdu 1, Olomouc |
| Vedoucí pracoviště: | xxxxxxxxxxxxx |
| Kontakt na vedoucího pracoviště: | xxxxxxxxxxxxx |
|  |  |
| Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – **MENTOR** |  |
| Jméno a příjmení: |  |
| Kontakt: |  |
| Pracovní pozice/Funkce Mentora |  |
| Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/ |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **ODBORNÁ PRAXE** |  | |
| Název pracovní pozice absolventa: | elektrikář | |
| Místo výkonu odborné praxe: | U Podjezdu 1, Olomouc | |
| Smluvený rozsah odborné praxe: | 37,5 h týdně | |
| Kvalifikační požadavky na absolventa: | Výuční list | |
| Specifické požadavky na absolventa: | Zodpovědnost, smysl pro důslednost a pečlivost | |
| Druh práce – rámec pracovní náplně absolventa | Elektrikářské a pomocné práce | |
|  |  | |
|  |  | |
|  | **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 s provozem, seznámení s BOZP, konkrétní činnosti jednotlivých pracovních pozic | |
|  |  | |
|  |  | |
| **STRATEGICKÉ CÍLE:**  */v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/* | zvýšení kvalifikace, **osvojení si odborných kompetencí daného oboru** a prohloubení praktické dovednosti, získání vědomostí | |
|  |  | |
|  |  | |
| **VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**  /doložte přílohou/ | **Název přílohy:** | **Datum vydání přílohy:** |
| **Příloha č. 2** Průběžné hodnocení absolventa | 31. 8., 31. 11. 2024 |
| **Příloha č. 3** Závěrečné hodnocení absolventa | 31. 11. 2024 |
| **Příloha č. 4** Osvědčení o absolvování odborné praxe | 31. 11. 2024 |
| **Příloha:** Reference pro budoucího zaměstnavatele\* | 31. 11. 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** |
| květen–červenec 2024  srpen–říjen 2024 | orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP, konkrétní činnosti jednotlivých pracovních pozic | 37,5 h týdně  37,5 h týdně | Ne  Ne |
|  | zvýšení kvalifikace, **osvojení si odborných kompetencí daného oboru** a prohloubení praktické dovednosti, získání vědomostí |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\* 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 18. 4. 2024*

*(jméno, příjmení, podpis)*