



Spolufinancováno  
Evropskou unií



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání	ABSOLVENT	
Jméno a příjmení:	xxx	
Datum narození:	xxx	
Kontaktní adresa:	xxx	
Telefon:	xxx	
V evidenci ÚP ČR od:	28.2.2024	
Vzdělání:	Střední odborné, vyučena (aranžér)	
Znalosti a dovednosti:	Aj (základní znalost), práce s PC (uživatelská znalost), grafické programy, ŘP sk. B (aktivní řidič)	
Pracovní zkušenosti:	asistent prodeje (cca 1 měsíc)	
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:	rozsah	druh
a) Poradenství	3 hod.	individuální
b) Rekvalifikace		

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	xxx
Adresa pracoviště:	<b>Sobotice 15 463 43 Český Dub</b>
Vedoucí pracoviště:	xxx
Kontakt na vedoucího pracoviště:	<a href="#">xxx</a> xxx
<b>Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – MENTOR:</b>	
Jméno a příjmení:	xxx
Kontakt:	xxx
Pracovní pozice/Funkce Mentora	<b>Vedoucí STK</b>
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	<b>Vedoucí STK, technik STK</b>

### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	<b>Operátorka STK</b>
Místo výkonu odborné praxe:	<b>Sobotice 15 Český Dub</b>
Smluvený rozsah odborné praxe:	<b>40 hod./týden</b>
Kvalifikační požadavky na absolventa:	<b>SOU, řidičský průkaz B</b>
Specifické požadavky na absolventa:	<b>práce na PC, komunikativní schopnosti, zodpovědnost</b>
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa:	<b>Operátorka STK, zápis hodnocení vozidla do ISTP, vedení pokladny a evidence podkladů pro fakturaci služeb. Přebírání dokladů vozidel od zákazníků, zápis vozidel do systému STK, zápis hodnocení vozidla do ISTP.</b>

#### **KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:**

<b>PRŮBĚŽNÉ CÍLE:</b>	<b>Zvládnutí PC programu a problematiky STK.</b>
<b>Zadání konkrétních úkolů činnosti</b> <i>/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/</i>	<b>Zvládnutí administrativních úkonů souvisejících s provozem STK.</b>
<b>STRATEGICKÉ CÍLE:</b> <i>/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/</i>	<b>Osvojení si odborné problematiky Stanice technické kontroly vozidel - druhy prohlídek, zápis vozidel, zápis závad, komunikace se zákazníky a úřady registrů vozidel.</b>

#### **VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:** */doložte přílohou/*

<b>Název přílohy:</b>	<b>Datum vydání přílohy:</b>
<b>Příloha č. 2</b> Průběžné hodnocení absolventa	31.10.2024; 31.1.2025
<b>Příloha č. 3</b> Závěrečné hodnocení absolventa	31.1.2025
<b>Příloha č. 4</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	31.1.2025
<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	31.1.2025

## 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/*

<b>Měsíc/Datum</b>	<b>Aktivita</b>	<b>Rozsah</b>	<b>Zapojení Mentora</b>
1 měsíc praxe (předpoklad)	<b>Operátorka STK</b>	<b>plný</b>	<b>kontrola</b>
2 měsíc praxe (předpoklad)	<b>Operátorka STK</b>	<b>plný</b>	<b>kontrola</b>
3 měsíc praxe (předpoklad)	<b>Operátorka STK</b>	<b>plný</b>	<b>kontrola</b>
4 měsíc praxe (předpoklad)	<b>Operátorka STK</b>	<b>plný</b>	<b>kontrola</b>
5 měsíc praxe (předpoklad)	<b>Operátorka STK</b>	<b>plný</b>	<b>kontrola</b>
6 měsíc praxe (předpoklad)	<b>Operátorka STK</b>	<b>plný</b>	<b>kontrola</b>
7 měsíc praxe (předpoklad)	<b>Operátorka STK</b>	<b>plný</b>	<b>kontrola</b>
8 měsíc praxe (předpoklad)	<b>Operátorka STK</b>	<b>plný</b>	<b>kontrola</b>
9 měsíc praxe (předpoklad)	<b>Operátorka STK</b>	<b>plný</b>	<b>kontrola</b>
10 měsíc praxe (předpoklad)	<b>Operátorka STK</b>	<b>plný</b>	<b>kontrola</b>
11 měsíc praxe (předpoklad)	<b>Operátorka STK</b>	<b>plný</b>	<b>kontrola</b>
12 měsíc praxe (předpoklad)	<b>Operátorka STK</b>	<b>plný</b>	<b>kontrola</b>

*\* 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): .....xxx..... dne.....Podpis:.....*

*(jméno, příjmení, podpis)*