**PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Uchazeč o zaměstnání**
 | **ABSOLVENT** |  |
| Jméno a příjmení: | xxxxxxxxxxxx |  |
| Datum narození: | xxxxxxxxxxxx |
| Kontaktní adresa: | xxxxxxxxxxxx  |
| Telefon: | xxxxxxxxxxxx |  |
| Zdravotní stav dobrý:/zaškrtněte/ | ANO | NE |
| Omezení /vypište/: |  |
|  |  |
| V evidenci ÚP ČR od: | 12. 5. 2023 |
| Vzdělání: | základní |
| Znalosti a dovednosti: | práce s PC, řidičské oprávnění sk. B |
|  |  |
| Pracovní zkušenosti: | 7 měsíců (pomocný elektrikář, skladník) |  |
|  |  |  |
| Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu: | rozsah | druh |
| 1. Poradenství
 | 1 hodina4,5 hodiny | individuálněskupinově |
|  |  |  |
| 1. Rekvalifikace
 |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ZAMĚSTNAVATEL**
 |  |
| Název organizace: | HYDRAFOL s. r. o. |
| Adresa pracoviště: | Závodní 65, 785 01 Šternberk, výjezdy pro území ČR |
| Vedoucí pracoviště: xxxxxxxxxxxx |  |
| Kontakt na vedoucího pracoviště: xxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxx |  |
|  |  |
| 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: | opravář mechanik hydraulických komponentů |
| Místo výkonu odborné praxe: | Závodní 65, 785 01 Šternberk, výjezdy pro území ČR |
| Smluvený rozsah odborné praxe: | 40 h/týdně |
| Kvalifikační požadavky na absolventa: | základní vzdělání |
| Specifické požadavky na absolventa: | řidičské oprávnění sk. B, znalost práce na PC, komunikativnost |
| Druh práce – rámec pracovní náplně absolventa:  | Servisní technik hydraulických komponentů.Drobné kovoobráběčské a svářečské práce. |
|  |  |
|  |  |
|  | **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 provozem, seznámení s BOZP, proškolení ve funkčnosti a použití hydraulických prvků* |
|  |  |
|  |  |
| **STRATEGICKÉ CÍLE:***/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/* | *Získání dovedností v daném oboru, osamostatnění se při výkonu práce, nové praktické dovednosti, osvojení postupu při výkonu práce, karierní postup* |
|  |  |
|  |  |
| **VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**/doložte přílohou/ | **Název přílohy:** | **Datum vydání přílohy:** |
| **Příloha č. 2** Průběžné hodnocení absolventa  | 31. 10. 2024, 31. 1. 2025 |
| **Příloha č. 3** Závěrečné hodnocení absolventa  | 31. 1. 2025 |
| **Příloha č. 4** Osvědčení o absolvování odborné praxe  | 31. 1. 2025 |
| **Příloha:** 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/*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Měsíc/Datum** | **Aktivita** | **Rozsah** | **Zapojení Mentora** |
| červenec–září 2024 říjen–prosinec 2024 | seznámení s výkonem práce, proškolení BOZP, zaškolení v hydraulických komponentech, zaučení při demontáži a montáži hydraulických válců.Zaučení na Konvenčních obráběcích strojíchSamostatné využití při opravách hydraulických komponentů. | 40 h týdně40 h týdně | NeNe |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\* 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 25. 6. 2024*

*(jméno, příjmení, podpis)*