**PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Uchazeč o zaměstnání**
 | **ABSOLVENT** |  |
| Jméno a příjmení: | XXX |  |
| Datum narození: | XXX |
| Kontaktní adresa: | XXX |
| Telefon: | XXX |  |
| Zdravotní stav dobrý:/zaškrtněte/ | ANO | ~~NE~~ |
| Omezení /vypište/: | Osoba invalidní – II. Stupeň invalidity |
|  |  |
| V evidenci ÚP ČR od: | 1.září 2016 |
| Vzdělání: | Maturita |
| Znalosti a dovednosti: | Řidičský průkaz sk. B (aktivní řidič)Práce na PC (Office, Pohoda, Delphi)Anglický a německý jazyk (mírně pokročilý) |
|  |  |
| Pracovní zkušenosti: | Městský obvod Liberec – Vratislavice – administrativní práce |  |
|  |  |  |
| Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu: | rozsah | druh |
| 1. Poradenství
 |  2 hodiny 6 hodin  6 hodin 27,5 hodin  |  IP PPM FG MA |
|  |  |  |
| 1. Rekvalifikace
 |   |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ZAMĚSTNAVATEL**
 |  |
| Název organizace: | Technické muzeum Liberec, z.s. |
| Adresa pracoviště: | Masarykova 424/5 |
| Vedoucí pracoviště: | Ing. Jiří Němeček, CSc. |
| Kontakt na vedoucího pracoviště: | XXX |
|  |  |
| Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – **MENTOR** |  |
| Jméno a příjmení: | XXX |
| Kontakt: | XXX |
| Pracovní pozice/Funkce Mentora | Vedoucí odborné a provozní činnosti |
| Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/ | Dohled nad provozní, personální a odbornou činností v rámci TML |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ODBORNÁ PRAXE**
 |  |
| Název pracovní pozice absolventa: | Kustod-průvodce |
| Místo výkonu odborné praxe: | Masarykova 424/5 |
| Smluvený rozsah odborné praxe: | 40 hodin týdně |
| Kvalifikační požadavky na absolventa: | Výuční list |
| Specifické požadavky na absolventa: | Příjemné vystupování, odpovědnost, znalost vystavených exponátů |
| Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa  | Péče o zákazníky, administrativní práce, údržbářské 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 se s vizí technického muzea, osvojení si komunikačních technik vůči zákazníkům, seznámení se s BOZP, evidence majetku a dokumentace a její adekvátní užívání, osvojení a užívání firemní komunikační kultury* |
|  |  |
|  |  |
| **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  | 2.1.2018; 2.4.2018; 2.7.2018 |
| **Příloha č. 3** Závěrečné hodnocení absolventa  | 2.7.2018 |
| **Příloha č. 4** Osvědčení o absolvování odborné praxe  | 2.7.2018 |
| **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.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Měsíc/Datum** | **Aktivita** | **Rozsah** | **Zapojení Mentora** |
| **1.** | **Seznámení se s režimem muzea, exponáty, úklidový režim, péče o zákazníky**  | **40 hod týdně** |  **ANO** |
| **2.****3.****4.****5.****6.****7.** | **Správa a organizace depozitáře, příjem a výdej exponátů, inventarizace předmětů****Seznámení se s administrativní prací v rámci muzea, znalosti exponátů****Hospodaření TML, výkazy hospodaření, práce s finanční hotovostí, pokladní činnost,** **Inventarizace upomínkových předmětů a dalšího materiálu****Plán a rozsah revizí, sledování spotřeb energií, prodej publikací a drobného zboží****Obsluha zabezpečovacího systému** | **40 hod týdně****40 hod týdně****40 hod týdně****40 hod týdně****40 hod týdně****40 hod týdně** |  **ANO** **ANO** **ANO** **ANO** **ANO** **ANO** |
| **8.** | **Dílenská činnost, údržba pavilonu a exponátů** | **40 hod týdně** |  **ANO** |
|  |  |  |  |
| **9.****10.****11.****12.** | **Péče a údržba nástrojů, nářadí a dílenského náčinní****Provádění návštěvníků muzea s výkladem****Provádění návštěvníků muzea s výkladem****Provádění návštěvníků muzea s výkladem** | **40 hod týdně****40 hod** **týdně****40 hod týdně****40 hod týdně** |  **ANO** **ANO** **ANO** **ANO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\* 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): .............................................................................................. dne............................................*

*(jméno, příjmení, podpis)*