



příloha č. 6 dohody BMA-MN-207/2017		POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)		Vzdělávací zařízení: BEPRAPO s.r.o.
<b>Plán výuky</b>				Lektor: xxx
Zaměstnavatel:	RANOB s.r.o.	IČO:	28326890	Místo výuky:
Název vzdělávací	Úklidové práce ve zdravotnických a potravinářských provozech			Olomoucká 260/12, 618 00 Brno
	Datum*	Počet vyučovacích hodin	Od-do	Okruhy plánovaných témat
1	21.8.2017	8	7-15.30	Uplatňování a dodržování zásad bezpečnosti práce, ochrany zdraví při práci a požární ochrany, Manipulace s chemickými a dezinfekčními látkami, přípravky a potřebnými pomůckami,
2				Volba, příprava a kompletace, údržba a čištění pomůcek a strojů včetně pomůcek BOZP, Identifikace základních materiálů podlah, nábytku, zařízení a volba vhodných technologických postupů
5	22.8.2017	8	7-15.30	Provádění údržby nábytku, zařízení a ploch do 1,5 m a nad 1,5 m ve zdravotnickém a nemocničním zařízení a potravinářských provozech, Provádění úklidu sociálních zařízení ve zdravotnických
6				Provádění dezinfekce ve zdravotnickém a nemocničním zařízení, Provádění strojního mytí, čištění a leštění podlahovým kotoučovým strojem a podlahovým automatem na tvrdých podlahách
9	23.8.2017	8	7-15.30	Provádění mopování tvrdých podlahových ploch ve zdravotnickém a nemocničním zařízení a potravinářských provozech
10				Provádění úklidu a čištění chodeb, schodišť, podest a teras
13	24.8.2017	8	7-15.30	Provádění úklidu a údržby výtahů ve zdravotnickém a nemocničním zařízení
14				praxe
17	25.8.2017	8	7-15.30	Provádění čištění a údržby elektrozařízení
18				praxe
21	28.8.2017	8	7-15.30	Třídění a nakládání s druhotnými odpady
23				Organizace práce na pracovišti
25	29.8.2017	8	7-15.30	praxe, závěrečná zkouška
27				
29				
33				
34				
36				

Vyplňte pouze bílá pole

\* V případě, že vzdělávací aktivita bude probíhat v určitém termínu denně, vypište do prvního sloupce datum od-do (např. 1.8.2016-20.8.2016).

V případě, že vzdělávací aktivita bude probíhat nepravidelně nebo pouze v určitý den v týdnu, vypište jednotlivé dny do připravených sloupců.

Datum:	xxx
Vyřizuje:	xxx
Číslo telefonu:	xxx
Email:	xxx

jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby (razítko)	Mgr. Otto Navrátil  jednatel
---	------------------------------------