



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání	ABSOLVENT		
Jméno a příjmení:	XXX		
Datum narození:	XXX		
Kontaktní adresa:	XXX		
Telefon:	XXX		
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/ Omezení /vypište/:	XXX	XXX	XXX
V evidenci ÚP ČR od:	XXX		
Vzdělání:	XXX		
Znalosti a dovednosti	XXX		
Pracovní zkušenosti:	XXX		
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah	druh
a) Poradenství	XXX	XXX	
	XXX	XXX	
b) Rekvalifikace	XXX		

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	Laserix technology s.r.o.
Adresa pracoviště:	Březinova 990/21, 794 01 Krnov – Pod Bezručovým vrchem
Vedoucí pracoviště:	XXX
Kontakt na vedoucího pracoviště:	XXX
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – <b>MENTOR</b>	
Jméno a příjmení:	XXX
Kontakt:	XXX
Pracovní pozice/Funkce Mentora	XXX
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	zajištění chodu firmy, komunikace s klienty, zajišťování přípravy výroby

### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	Pomocný grafik
Místo výkonu odborné praxe:	Březinova 990/21, 794 01 Krnov – Pod Bezdušovým vrchem
Smluvený rozsah odborné praxe:	40/týden
Kvalifikační požadavky na absolventa:	SOU – technický směr
Specifické požadavky na absolventa:	uživatelská znalost PC
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	Příprava a zpracování grafických návrhů do výroby, obsluha zařízení

#### 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, technologiemi a softwarovým vybavením určeným k pracovní činnosti, seznámení s BOZP*

**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

**Příloha č. 3** Závěrečné hodnocení absolventa

**Příloha č. 4** Osvědčení o absolvování odborné praxe

**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.*

*/v případě potřeby doplňte řádky/*

Měsíc/Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
12/2017	Seznámení se s pracovištěm, chodem firmy, typem požadované práce	40/týden	
1/2018	Seznámení se s grafickými programy, absolvování školení	40/týden	
2/2018	Seznámení se s grafickými programy, absolvování školení	40/týden	
3/2018	Seznámení se s grafickými programy, absolvování školení	40/týden	
4/2018	Komunikace se zákazníky, absolvování školení, seznámení se s grafickými nástroji a lasery	40/týden	
5/2018	Komunikace se zákazníky, absolvování školení, seznámení se s grafickými nástroji a lasery	40/týden	
6/2018	Příprava grafických návrhů, komunikace se zákazníky	40/týden	
7/2018	Příprava grafických návrhů, komunikace se zákazníky	40/týden	
8/2018	Zpracování grafických návrhů, komunikace se zákazníky	40/týden	
9/2018	Zpracování grafických návrhů, komunikace se zákazníky, expedice	40/týden	
10/2018	Zpracování grafických návrhů, komunikace se zákazníky, objednávky materiálu, expedice	40/týden	
11/2018	Zpracování grafických návrhů, komunikace se zákazníky, objednávky materiálu, expedice	40/týden	

*\* 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): Zuzana Pustková, DiS. .... dne 29.11.2017

(jméno, příjmení, podpis)