



PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

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

II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:

METUZ s.r.o.

Adresa pracoviště:

U Cukrovaru 3/187, 538 21 Slatiňany

Vedoucí pracoviště:

XXX

Kontakt na vedoucího pracoviště:

XXX

Zaměstnanec pověřený vedením
odborné praxe

Jméno a příjmení:

Kontakt:

Pracovní pozice/Funkce Mentora

Druh práce Mentora /rámeček pracovní
náplně/

III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:

Dispečer

Místo výkonu odborné praxe:

U Cukrovaru 3/187, 538 21 Slatiňany

Smluvený rozsah odborné praxe:

12 měsíců

Kvalifikační požadavky na absolventa:

Ukončené středoškolské vzdělání s maturitou

Specifické požadavky na absolventa:

Znalost AJ, NJ, práce na PC

Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa

Zajišťování a plánování přeprav MKD pro kamiony zaměstnavatele a externí dopravce

KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

PRŮBĚŽNÉ CÍLE: 2

Zadání konkrétních úkolů činnosti

/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

Orientace ve firmě, proškolení BOZP, praktické dovednosti s programem

STRATEGICKÉ CÍLE:

/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

Zvýšení kvalifikace v autodopravě a spedici, osvojení si odborných kompetencí

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

/doložte přílohou/

Název přílohy:

Příloha č. 2 Průběžné hodnocení absolventa

Datum vydání přílohy:

Za každý měsíc odborné praxe - nejpozději do konce kalendářního měsíce následujícího po uplynutí

vykazovaného měsíčního období (viz dle dohody); vždy

Příloha č. 3 Závěrečné hodnocení absolventa	s příslušným výkazem „Vyúčtování mzdových nákladů – SÚPM vyhrazené“ Za poslední měsíc odborné praxe - nejpozději do konce kalendářního měsíce následujícího po uplynutí posledního vykazovaného měsíčního období (viz dle dohody)
Příloha č. 4 Osvědčení o absolvování odborné praxe	Za poslední měsíc odborné praxe - nejpozději do konce kalendářního měsíce následujícího po uplynutí posledního vykazovaného měsíčního období (viz dle dohody)
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 KoPÚP ČR, mentorem a absolventem již před nástupem absolventa na odbornou praxi, aby jeho rámec byl zřejmý již před podepsáním Dohody o vyhrazené společensky účelné 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
Prosinec 2017	Úvod do problematiky AETR + orientace v dokumentech potřebných pro autodopravu	40/týdně	
Leden 2018	Proškolení v úmluvě CMR a rizicích spojených s nákladní dopravou. Legislativa silniční dopravy	40/týdně	
Únor 2018	Základní dovednosti ve spedici a logistice. Orientace v programech potřebných pro ND.	40/týdně	

Březen 2018	Tranzitní a Celní systém	40/týdně
Duben 2018	Komunikace se zákazníky a řidiči	40/týdně
Květen 2018	Práce s mapou a GPS sledování	40/týdně
Červen 2018	Samostatné vytěžování kamionu pod dohledem	40/týdně
Červenec 2018	Speciální povolení pro dopravce (odpady, ADR)	40/týdně
Srpen 2018	Poskytování cestovních náhrad pro řidiče	40/týdně
Září 2018	Proškolení v programu TAGRA z pohledu dopravce/ dispečera	40/týdně
Říjen 2018	Kontroly v dopravní firmě	40/týdně
Listopad 2018	Samostatná práce s dohledem vedoucího spedice	40/týdně

** 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): Roman Vodička
dne 10.10.2017
(jméno, příjmení, podpis)*