**PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Uchazeč o zaměstnání** | **ABSOLVENT** |  |
| Jméno a příjmení: | xxxxxx |  |
| Datum narození: | xxxxx | |
| Kontaktní adresa: | xxxxx | |
| Telefon: | xxxxx |  |
| Zdravotní stav dobrý:  /zaškrtněte/ | ANO | ~~NE~~ |
| Omezení /vypište/: |  | |
|  |  | |
| V evidenci ÚP ČR od: | xxxxx | |
| Vzdělání: | Gymnázium ( všeobecné) | |
| Znalosti a dovednosti: | Základní dovednosti na PC, prezentační software, internet a el. pošta, Anglický jazyk - aktivně | |
|  |  | |
| Pracovní zkušenosti: | Priessnitzovy léčebné lázně – pomocný skladník  PEAL a.s. – Pomocní skladníci | |
|  |  |  |
| Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu: | rozsah | druh |
| 1. Poradenství | 2 hodiny | Individuální poradenství |
|  | 5 hodin | Skupinové poradenství |
| 1. Rekvalifikace | - | - |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ZAMĚSTNAVATEL** |  |
| Název organizace: | VIDEN plus, a.s. |
| Adresa pracoviště: | Lipovská 633, Jeseník 790 01 |
| Vedoucí pracoviště: | xxxxx |
| Kontakt na vedoucího pracoviště: | xxxxx |
|  |  |
| 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: | Úředníci v logistice | |
| Místo výkonu odborné praxe: | Lipovská 633, Jeseník 790 01 | |
| Smluvený rozsah odborné praxe: | 40 hodin/týdně | |
| Kvalifikační požadavky na absolventa: | Gymnázium ( všeobecné) | |
| Specifické požadavky na absolventa: | Schopnost učit se novým věcem, vstřícnost, chuť pracovat | |
| Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa | Úředníci v logistice | |
|  |  | |
|  |  | |
|  | **KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:** | |
| **PRŮBĚŽNÉ CÍLE:** |  | |
| Schopnost začlenit se do nového kolektivu, chuť učit se novým věcem, uživatelská znalost na PC. | | |
|  |  | |
| **STRATEGICKÉ CÍLE:** | *Zvýšení kvalifikace v oboru, zdokonalení se v oboru* | |
|  |  | |
|  |  | |
| **VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**  /doložte přílohou/ | **Název přílohy:** | **Datum vydání přílohy:** |
| **Příloha č. 2**  Průběžné hodnocení absolventa | 1. 31.1.2017 2. 30.4.2017 |
| **Příloha č. 3**  Závěrečné hodnocení absolventa |  |
| 30.4.2017  **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.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **,Měsíc/Datum** | **Aktivita** | **Rozsah** | **Zapojení Mentora** |
| 10/2016 | Seznámení se s chodem firmy, zaučení, školení BOZP a PO | 40hod/týden |  |
|  |  |  |  |
| 11/2016 | Seznámení se skladem a chodem naskladňování,  Vyskladňování, expedice příjmu zboží, seznámení s manuálem HACCAP. | 40 hod. /týden |  |
| 12- 1/2017  2-3/2017 | Logistický manuál  Pozicování položek ve firemním software | 40 hod./týden  40 hod./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): .............................................................................................. dne............................................*

*(jméno, příjmení, podpis)*