**PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Uchazeč o zaměstnání**
 | **ABSOLVENT** |  |
| Jméno a příjmení: | *xxxxx* |  |
| Datum narození: | *xxxxx* |
| Kontaktní adresa: | *xxxxx* |
| Telefon: | *xxxxx* |  |
| Zdravotní stav dobrý:/zaškrtněte/ | ANO | ~~NE~~ |
| Omezení /vypište/: | x |
|  |  |
| V evidenci ÚP ČR od: | *xxxxx* |
| Vzdělání: | ZŠ |
| Znalosti a dovednosti: |  |
|  |  |
| Pracovní zkušenosti: | HPP – UniCall Communication Group s.r.o.HPP – D.I.SEVEN, spol. s r.o.DPP – HOTTECH s.r.o.DPP – HB group Facility s.r.o. | Operátoři telefonních panelůUklízeči a pomocníci |
|  |  |  |
| Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu: | rozsah | druh |
| 1. Poradenství
 | 2 hod. | Individuální poradenství |
|  | 5 hod. | Skupinové poradenství |
| 1. Rekvalifikace
 | x | x |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ZAMĚSTNAVATEL**
 |  |
| Název organizace: | Profi-tisk group s.r.o. |
| Adresa pracoviště: | Nádražní 291/35, 751 17 Horní Moštěnice |
| Vedoucí pracoviště: | *xxxxx* |
| Kontakt na vedoucího pracoviště: | *xxxxx* |
|  |  |
| Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – **MENTOR** |  |
| Jméno a příjmení: | *xxxxx* |
| Kontakt:  | *xxxxx* |
| Pracovní pozice/Funkce Mentora | knihař |
| Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/ | obsluha, seřizování a údržba knihařských zařízení |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ODBORNÁ PRAXE**
 |  |
| Název pracovní pozice absolventa: | Pomocný dělník na knihařské dílně v tiskárně |
| Místo výkonu odborné praxe: | Horní Moštěnice |
| Smluvený rozsah odborné praxe: | 12 měsíců |
| Kvalifikační požadavky na absolventa: | základní vzdělání |
| Specifické požadavky na absolventa: | manuální zručnost, rozvinutá jemná motorika |
| Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa  | pomocné práce u knihařských strojů, např. sestavování svazků a publikací ručním snášením vytištěných archů, vkládání letáků, kompletace a balení výrobků, po zaškolení ovládání jednoduchých strojů a zařízení na konečnou úpravu tisku |
|  |  |
|  |  |
|  | **KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:**  |
| **PRŮBĚŽNÉ CÍLE:** |  |
| **Zadání konkrétních úkolů činnosti***/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/* | *(např. orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP, konkrétní činnosti jednotlivých pracovních pozic)*  |
|  | orientace v organizační struktuře společnosti a v organizaci výrobního provozu, seznámení s průběhem výrobního procesu, s BOZP, s náplní práce jednotlivých pracovních pozic a detailně s náplní práce vlastní pracovní pozice |
|  |  |
| **STRATEGICKÉ CÍLE:***/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/* | *(např. zvýšení kvalifikace,* ***osvojení si odborných kompetencí daného oboru*** *a nové praktické dovednosti, získání vědomostí)* |
|  | osvojení si odborných kompetencí v oboru knihárenského zpracování tiskovin, získání vědomostí i nových praktických dovedností - ruční knihařské práce, samostatná obsluha jednodušších knihařských zařízení |
|  |  |
| **VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**/doložte přílohou/ | **Název přílohy:** | **Datum vydání přílohy:** |
| **Příloha č. 2** Průběžné hodnocení absolventa  | 31. 10. 201630. 11. 201631. 12. 201631. 1. 201731. 3. 201730. 6. 201730. 9. 2017 |
| **Příloha č. 3** Závěrečné hodnocení absolventa  | 30. 9. 2017 |
| **Příloha č. 4** Osvědčení o absolvování odborné praxe  | 30. 9. 2017 |
| **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** |
| **09 2016** | **seznámení s provozem, se zásadami BOZP, se základními pravidly polygrafické výroby, postupné seznámení s ručními pracemi na knihařské dílně (různé činnosti jako vkládání tiskovin, překládání archů, ruční sešívání malých nákladů vazbou V1, lepení volných bloků apod.)** | **40 hod. týdně** | **10 hod. týdně** |
| **10 2016** | **zaučení do ručních prací na knihařské dílně, do obsluhy balicích strojů a snášecího zařízení** | **40 hod. týdně** | **10 hod. týdně** |
| **11 2016** | **seznámení se s obsluhou stroje na vazby V1 (šitá vazba)** | **40 hod. týdně** | **5 hod. týdně** |
| **12 2016****01 2017-** **04 2017** **05 2017-** **08 2017**  | **seznámení se s obsluhou stroje na vazby V2 (lepená vazba)****ruční knihařské práce, samostatná obsluha balicích a snášecích zařízení, pomocné práce u strojů na vazby V1 a V2****ruční knihařské práce, samostatná obsluha balicích a snášecích zařízení, obsluha strojů na vazby V1 a V2** | **40 hod. týdně****40 hod. týdně****40 hod. týdně** | **5 hod. týdně****0****0** |

*\* 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): Martina Rakovská, dne 30.8.2016*

*(jméno, příjmení, podpis)*