**PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Uchazeč o zaměstnání**
 | **ABSOLVENT** |  |
| Jméno a příjmení: | XXX |  |
| Datum narození: | XXX |
| Kontaktní adresa: | XXX |
| Telefon: | XXX |  |
| Zdravotní stav dobrý:/zaškrtněte/ | **ANO** | NE |
| Omezení /vypište/: |  |
|  |  |
| V evidenci ÚP ČR od: | 24. 9. 2010 |
| Vzdělání: | SŠ s maturitou |
| Znalosti a dovednosti: | Práce s PC |
|  |  |
| Pracovní zkušenosti: | - |  |
|  |  |  |
| Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu: | rozsah | druh |
| 1. Poradenství
 | 127,566 | Individuální poradenstvíMotivační aktivityPracovně-právní minimumFinanční gramotnost |
|  |  |  |
| 1. Rekvalifikace
 |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ZAMĚSTNAVATEL**
 |  |
| Název organizace: | Elektroprofit CZ s. r. o. |
| Adresa pracoviště: | Koberovy 169, 468 22 Železný Brod |
| Vedoucí pracoviště: | Roman Brunclík |
| Kontakt na vedoucího pracoviště: | XXX, XXX |
|  |  |
| 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: | Prodejní asistentka |
| Místo výkonu odborné praxe: | Masarykova 161, 468 22 Železný Brod |
| Smluvený rozsah odborné praxe: | 1 rok |
| Kvalifikační požadavky na absolventa: | SŠ s maturitou |
| Specifické požadavky na absolventa: |  |
| Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa  | Prodejní asistentka – prodej elektrozboží |
|  |  |
|  |  |
|  | **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, seznámení s BOZP, |
|  |  |
|  |  |
| **STRATEGICKÉ CÍLE:***/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/* | zvýšení kvalifikace, osvojení si odborných znalostí elektroa nové praktické dovednosti, získání vědomostí |
|  |  |
|  |  |
| **VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**/doložte přílohou/ | **Název přílohy:** | **Datum vydání přílohy:** |
| **Příloha č. 2** Průběžné hodnocení absolventa  | 30. 4. 2018; 31. 7. 2018; 31. 10. 2018; 31. 1. 2019 |
| **Příloha č. 3** Závěrečné hodnocení absolventa  | 31. 1. 2019 |
| **Příloha č. 4** Osvědčení o absolvování odborné praxe  | 31. 1. 2019 |
| **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** |
| **1/2018****2/2018****3/2018****4/2018****5/2018****6/2018****7/2018****8/2018****9/2018****10-12 /2018** | **seznámení s pracovištěm, BOZP****seznámení se zbožím****seznámení se zbožím****seznámení se zbožím****práce s pokladnou****seznámení se softwerem****použítí a dimenzování kabelů a jističů****seznámení se softwerem, tvoření výdejek****seznámení se softwerem, práce s adresářem****seznámení se softwerem, reklamace****seznámení se softwerem, objednávky, fakturace****seznámení se softwerem,objednávky, fakturace,****příjem zboží, tvorba EAN kodů****zálohování systému, obnova dat** | **40 h / 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): Mgr. Daniela Brunclíková dne 15. 11. 2017*

*(jméno, příjmení, podpis)*