



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost  
Iniciativa na podporu zaměstnanosti mladých lidí



Úřad práce ČR

## 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/:		ANO		NE
V evidenci ÚP ČR od:	xxx			
Vzdělání:	xxx			
Znalosti a dovednosti:	-			
Pracovní zkušenosti:	-			
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah		druh
a) Poradenství	1 hodina 15 hodin			Skupinové poradenství Motivační kurz
b) Rekvalifikace	-			-

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	CTSCZ spol. s r.o.
Adresa pracoviště:	Dr. Davida Bechera 827/3, 360 01 Karlovy Vary
Vedoucí pracoviště:	xxx
Kontakt na vedoucího pracoviště:	xxx
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – <b>MENTOR</b>	
Jméno a příjmení:	Pavla Fárová
Kontakt:	xxx
Pracovní pozice/Funkce Mentora	Teamleader call centra
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	Vedení

### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	Telefonní operátor
Místo výkonu odborné praxe:	Dr. Davida Bechera 827/3, 360 01 Karlovy Vary
Smluvený rozsah odborné praxe:	01.02.2018 – 31.10.2018
Kvalifikační požadavky na absolventa:	středoškolské vzdělání
Specifické požadavky na absolventa:	Komunikativnost, základy PC, pracovní nasazení, obchodního ducha
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	Operátor call centra – telefonování zákazníkům

#### 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, konkrétní činnosti jednotlivých pracovních pozic

##### STRATEGICKÉ CÍLE:

*/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/*

Proškolení z komunikačních a obchodních dovedností, zvýšení kvalifikace, osvojení si odborných kompetencí daného oboru a nové praktické dovednosti,

##### VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

*/doložte přílohou/*

##### Název přílohy:

**Příloha č. 8** Průběžné hodnocení absolventa

##### Datum vydání přílohy:

Čl. III, odst. 5 Dohody č. SOA-SO-3/2018 - Doložit vždy za jednotlivé měsíce.

**Příloha č. 9** Závěrečné hodnocení absolventa

30.11.2018 (odevzdání)

**Příloha č. 10** Osvědčení o absolvování odborné praxe

30.11.2018 (odevzdání)

**Příloha:** Reference pro budoucího zaměstnavatele\*

30.11.2018 (odevzdání)

## 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 na společensky účelné pracovní místo 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
2/2018	Školení rozvoj komunikace se zákazníkem	40 hod./týdně	15 hod./týdně
3/2018	Vytváření databáze a školení zvládnání stresových situací	40 hod./týdně	15 hod./týdně
4/2018	Vytváření databáze	40 hod./týdně	15 hod./týdně
5/2018	Vytváření databáze	40 hod./týdně	15 hod./týdně
6/2018	Telefonování zákazníkům	40 hod./týdně	15 hod./týdně
7/2018	Telefonování zákazníkům	40 hod./týdně	15 hod./týdně
8/2018	Telefonování zákazníkům	40 hod./týdně	15 hod./týdně
9/2018	Třídění databáze	40 hod./týdně	Ne
10/2018	Třídění databáze	40 hod./týdně	Ne
11/2018	Třídění databáze	40 hod./týdně	Ne
12/2018	Vytváření smluv zákazníkům	40 hod./týdně	Ne
1/2019	Vytváření smluv zákazníkům	40 hod./týdně	Ne

*\* 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)*