**PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Uchazeč o zaměstnání**
 | **ABSOLVENT** |  |
| Jméno a příjmení:  | XXXXXX |  |
| Datum narození: | xxxxxx |
| Kontaktní adresa: | xxxxxx |
| Telefon: | xxxxxx |  |
| Zdravotní stav dobrý:/zaškrtněte/ | ANO | ~~NE~~ |
| Omezení /vypište/: |  |
|  |  |
| V evidenci ÚP ČR od: | xxxxx |
| Vzdělání: | ÚSO (M) – Hotelnictví a turismus |
| Znalosti a dovednosti: | Práce na PC, el. pošta, internet, řidičské oprávnění sk. B, psaní na stroji, podvojné účetnictví |
|  |  |
| Pracovní zkušenosti: | Bez prokazatelné praxe |
|  |  |  |
| 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: | YES LABOR s.r.o.  |
| Adresa pracoviště: | V Aleji 187, 790 01 Jeseník 1 |
| Vedoucí pracoviště: | xxxxxx |
| Kontakt na vedoucího pracoviště: | xxxxxx |
|  |  |
| Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – **MENTOR** |  |
| Jméno a příjmení:  | xxxxxx |
| Kontakt: | xxxxx |
| Pracovní pozice/Funkce Mentora | Zubní lékař |
| Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/ | Ošetření tvrdých a měkkých zubních tkání, vedení zdravotní dokumentace, komunikace s pacienty, objednávky. |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ODBORNÁ PRAXE**
 |  |
| Název pracovní pozice absolventa: | Recepční |
| Místo výkonu odborné praxe: | V Aleji 187, 790 01 Jeseník 1  |
| Smluvený rozsah odborné praxe: | 40 hodin/týdně |
| Kvalifikační požadavky na absolventa: | ÚSO ( M) |
| Specifické požadavky na absolventa: | Chuť učit se novým věcem, komunikativní, příjemné vystupování |
| Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa  | Recepční  |
|  |  |
|  |  |
|  | **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)*  |
|  |  |
|  |  |
| **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)* |
|  |  |
|  |  |
| **VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**/doložte přílohou/ | **Název přílohy:** | **Datum vydání přílohy:** |
| **Příloha č. 2** Průběžné hodnocení absolventa | 1. 31.10.2016,2. 30.11.2016,3. 31.12.20164. 31.1.20175. 31.3.20176. 30.6.20177. 30.9.2017 |
| **Příloha č. 3** Závěrečné hodnocení absolventa  |  |
| 30.9.2017**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.*

*/v případě potřeby doplňte řádky/*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Měsíc/Datum** | **Aktivita** | **Rozsah** | **Zapojení Mentora** |
| 9/2016 | Seznámení s pracovištěm, školení BOZP,vstupní zdravotní prohlídka | 40 hod./týden | Ano |
| 10/2016 Seznámení s pracovištěm, vedení zdravotnické  dokumentace 40 hod./týden Ano11/2016 Pokladna, vedení zdravotnické dokumentace,  ordinační software 40 hod./týden Ano12/2016 Vedení zdravotnické dokumentace, ordinační software, 40 hod./týden Ano kniha pohledávek 1/2017 Vedení zdravotnické dokumentace, ordinační software,  kniha objednávek 40 hod./týden2/2017 OPG Software, kniha objednávek 40 hod./týden3/2017 Kniha objednávek, práce s firemním serverem 40 hod./týden4/2017 Software sterilizační, práce s firemním serverem 40 hod./týden5/2017 Provoz recepce, komunikace s pacienty 40 hod./týden6/2017 Provoz recepce, komunikace s pacienty 40 hod./týden7/2017 Úklid recepce, obsluha platebního terminálu 40 hod./týden8/2017 Sterilizace nástrojů a vedení dokumentace ke sterilizaci 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)*