



PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání		ABSOLVENT	
Jméno a příjmení:	XXXX		
Datum narození:	XXXX		
Kontaktní adresa:	XXXX		
Telefon:	XXXX		
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/ Omezení /vypište/:		ANO	NE
V evidenci ÚP ČR od:	9. 8. 2017		
Vzdělání:	základní		
Znalosti a dovednosti:	Word, Excel základní dovednosti na PC		
Pracovní zkušenosti:	Stavebnictví - pomoc při stavbě rodinného domu		
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah	druh
a) Poradenství	3. 1. 2018	4 hod.	VÝBĚR - skupinový
	11. 1. 2018	4 hod.	VÝBĚR - individuální
	12. - 15. 1. 2018	8 hod.	PORADENSTVÍ - skupinové
	15. - 22. 1. 2018	32 hod.	MOTIVAČNÍ KURZ
b) Rekvalifikace			

II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: Ing. Jaroslav Mrštík
Adresa pracoviště: Kouřimská 939, Kutná Hora-Žižkov, 284 01 Kutná Hora
Vedoucí pracoviště: XXXX
Kontakt na vedoucího pracoviště: XXXX

Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – **MENTOR** není

Jméno a příjmení:

Kontakt: 602936123

Pracovní pozice/Funkce Mentora

Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/

III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	Obsluha čerpací stanice
Místo výkonu odborné praxe:	Kouřimská 939, Kutná Hora-Žižkov, 284 01 Kutná Hora
Smluvený rozsah odborné praxe:	9 měsíců; 40 hodin týdně
Kvalifikační požadavky na absolventa:	
Specifické požadavky na absolventa:	Komunikace se zákazníky, základy PC, obchodní proaktivní přístup, příjemné vystupování,
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa :	Obsluha zákazníků, úklid, údržba

KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

Zadání konkrétních úkolů činnosti

/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

seznámení s předpisy ČS-bezpečnost práce, hygiena, HCCP, požární směrnice, zákoník práce, práce s PHM, práce s pokladním systémem
seznámení s provozním předpisem č.P001 - základní činnost a povinnosti pracovníka čerpací stanice společnosti Benzina

STRATEGICKÉ CÍLE:

/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

nové praktické dovednosti, získání vědomostí, školení na falešné bankovky – osvojení si odborných vědomostí o pravosti bankovek

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

Název přílohy:

Datum vydání přílohy:

/doložte přílohou/	Příloha č. 2 Průběžné hodnocení absolventa	Souběžně s měsíčním vyúčtováním mzd. nákl.
	Příloha č. 3 Závěrečné hodnocení absolventa	Nejpozději do 30. 11. 2018
	Příloha č. 4 Osvědčení o absolvování odborné praxe	Do 30. 11. 2018
	Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*	Do 30. 11. 2018

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
2/2018	Seznámení s provozem ČS, bezpečnost na ČS, zaučení se na pracovišti, postupná obsluha čerpací stanice	40 hod./týdně	
3/2018	Ochrana životního prostředí, procedura stáčení pohonných hmot, obsluha zákazníků	40 hod./týdně	
4/2018	praxe – obsluha bistra, provoz ČS za krizové situace	40 hod./týdně	
5/2018	reklamační řád, příjem pohonných hmot, údržba zeleně, sezonní údržba, obsluha zákazníků	40 hod./týdně	
6/2018	akceptace cizích měn, uzávěrky, obsluha zákazníků	40 hod./týdně	
7/2018	cenotvorba, hygiena, úklid, oleje, obsluha zákazníků	40 hod./týdně	
8/2018	Merchandising, HACCP, obsluha zákazníků-komunikace	40 hod./týdně	
9/2018	gastro, příprava kávy a hod-dogu, hygiena, úklid,	40	

	obsluha zákazníků	hod./týdně
10/2018	obsluha terminálu SAZKA, dodavatelé, evidence pohybu zboží, obsluha zákazníků	40 hod./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):Petra Fabiánová, DiS..... dne.....22. 1. 2018.....
(jméno, příjmení, podpis)*