



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání			ABSOLVENT	
Jméno a příjmení:	Xxx		Xxx	
Datum narození:	Xxx			
Kontaktní adresa:	Xxxx			
Telefon:	Xxxx			
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/ Omezení /vypište/:		ANO		NE
V evidenci ÚP ČR od:	Xxx			
Vzdělání:	Xxxx			
Znalosti a dovednosti:	Xxxx			
Pracovní zkušenosti:	Xxx			
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah		druh
a) Poradenství		Xxx		Xxxx
b) Rekvalifikace		Xxx		xxxx

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: JS Dent s.r.o.  
Adresa pracoviště: Brno- střed, Veveří 456/9, 602 00  
Vedoucí pracoviště: Xxx  
Kontakt na vedoucího pracoviště: xxx

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

Jméno a příjmení: ---

Kontakt: ---

Pracovní pozice/Funkce Mentora ---

Druh práce Mentora /rámec pracovní  
náplně/ ---

### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	Zubní technik
Místo výkonu odborné praxe:	Brno- střed, Veveří 456/9, 602 00
Smluvený rozsah odborné praxe:	40 hodin týdně, 10měsíců
Kvalifikační požadavky na absolventa:	VOŠ, práce na PC
Specifické požadavky na absolventa:	Obor zubní technik
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	Výroba zubních fixních a snímatelných náhrad.

#### KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

##### PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

**Zadání konkrétních úkolů činnosti**  
/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

***Osvojení si odborných kompetencí daného oboru a nové praktické dovednosti, získání vědomostí problematiky daného oboru.***

*Získání praktických zkušeností s výrobou zubních náhrad. Konkrétně schopnost posoudit kvalitu otisků přicházejících ze zubních ordinací, zhotovování správných pracovních modelů, modelace konstrukcí fixních zubních náhrad, jejich odlévání, broušení, dosazení na model, zhotovení pryskyřičných provizorních můsteků, inlayí, onlayí, kořenových nástaveb, výroba faset, modelace keramiky i kompozit. Schopnost vybrat správný barevný odstín v ústech pacienta a následně zhotovení tohoto odstínu u zubní náhrady, modelace správného tvaru zubní náhrady, její broušení, leštění a kompletní dohotovení. Kompletní teoretické i praktické seznámení s CAD/CAM výrobou zubních náhrad.*

**STRATEGICKÉ CÍLE:**  
/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

***Osvojení si odborných kompetencí daného oboru a nové praktické dovednosti, získání vědomostí problematiky daného oboru***

**VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**

/doložte přílohou/

**Název přílohy:****Příloha č. 1** Průběžné  
hodnocení absolventa**Datum vydání přílohy:**

20.5.2018, 20.8.2018,

20.11.2018,

20.12.2018

**Příloha č. 2** Závěrečné  
hodnocení absolventa

20.12.2018

**Příloha č. 3** Osvědčení o  
absolvování odborné praxe

20.12.2018

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

20.12.2018

**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/

<b>Měsíc/Datum</b>	<b>Aktivita</b>	<b>Rozsah</b>	<b>Zapojení Mentora</b>
<b>Únor2018- březen2018- duben 2018</b>	Seznámení s provozem zubní laboratoře, školení BOZP, zhotovování pracovních modelů ze sádry, Zhotovování, inlayí, onlayí. Vše pod odborným dohledem zubního technika.	<b>3 měsíce</b>	---
<b>Květen2018 Červen2018 Červenec2018</b>	Zhotovování provizorní korunky a můstků. Modelace konstrukcí fixních zubních náhrad. Vše pod odborným dohledem zubního technika.	<b>3 měsíce</b>	---
<b>Srpen2018 Září2018 Říjen2018</b>	Modelace a broušení konstrukcí fixních zubních náhrad. CAD tvorba konstrukcí fixních zubních náhrad – metalokeramika. Vše pod odborným dohledem zubního technika.	<b>3 měsíce</b>	---
<b>Listopad2018</b>	CAD tvorba konstrukcí fixních zubních náhrad – zirkon, e-max. Modelace keramiky Heraceram. Vše pod odborným dohledem zubního technika.	<b>1 měsíce</b>	---
<b>Termíny pro odevzdání průběžného hodnocení:</b> 20.5.2018, 20.8.2018, 20.11.2018, 20.12.2018			
<b>Termíny pro vyhotovení příloh – „Osvědčení o absolvování odborné praxe“ a „Závěrečné hodnocení“</b> 20.12.2018			

*\* 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)*