



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

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

## II. ZAMĚSTNAVATEL

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

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: 10 měsíců (40 hodin týdně)  
Kvalifikační požadavky na absolventa: VOŠ, práce na PC  
Specifické požadavky na absolventa: Obor zubní technik  
Druh práce - rámeček 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 můstků, 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/*

<b>Název přílohy:</b>	<b>Datum vydání přílohy:</b>
<b>Příloha č. 1</b> Průběžné hodnocení absolventa	20.5.2018, 20.8.2018, 20.11.2018, 20.12.2018
<b>Příloha č. 2</b> Závěrečné hodnocení absolventa	20.12.2018
<b>Příloha č. 3</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	20.12.2018
<b>Příloha:</b> 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/

Měsíc/Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
únor2018 - duben 2018	Seznámení s provozem zubní laboratoře, školení BOZP, zhotovování pracovních modelů ze sádry, Zhotovování, inlayí, onlayí. Vše pod odborným dohledem zubního technika.	3 měsíce	---
květen2018 - červenec2018	Zhotovování provizorní korunky a můstků. Modelace konstrukcí fixních zubních náhrad. Vše pod odborným dohledem zubního technika.	3 měsíce	---
srpen2018 - říjen2018	Modelace a broušení konstrukcí fixních zubních náhrad. CAD tvorba konstrukcí fixních zubních náhrad – metalokeramika. Vše pod odborným dohledem zubního technika.	3 měsíce	---
listopad2018	CAD tvorba konstrukcí fixních zubních náhrad – zirkon, e-max. Modelace keramiky Heraceram. Vše pod odborným dohledem zubního technika.	1 měsíce	---
<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)