



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

<b>I. Uchazeč o zaměstnání</b>	<b>ABSOLVENT</b>	
Jméno a příjmení:	xxx	
Datum narození:	xxx	
Kontaktní adresa:	xxx	
Telefon:	xxx	
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/ Omezení /vypište/:		X ANO
V evidenci ÚP ČR od:	xxx	
Vzdělání:	xxx	
Znalosti a dovednosti:	xxx	
Pracovní zkušenosti:	Žádné	
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:	rozsah	druh
a) Poradenství	1 hodina	Skupinové poradenství ..
	15 hodin	Motivační kurz
b) Rekvalifikace		

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	Royal Dent s.r.o.
Adresa pracoviště:	Krymská 1735/37, 360 01 Karlovy Vary
Vedoucí pracoviště:	Ing. Alfred Fajkoš
Kontakt na vedoucího pracoviště:	xxx
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – <b>MENTOR</b>	
Jméno a příjmení:	Davic Lichner
Kontakt:	xxx
Pracovní pozice/Funkce Mentora	Odborný vedoucí zubní laboratoře
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	Odborný vedoucí všech zubních techniků. Provádí odborný dozor nad všemi přijatými a následně odevzdanými zakázkami. Provádí kontrolu kvality.

## III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	Zubní technik
Místo výkonu odborné praxe:	Krymská 1735/37, Karlovy Vary
Smluvený rozsah odborné praxe:	1.3.2018 – 31.10.2018
Kvalifikační požadavky na absolventa:	Maturita na SZŠ, obor zubní technik
Specifické požadavky na absolventa:	Nejsou
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	Výroba snímatelných a fixních náhrad pod odborným dozorem

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

### PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

#### Zadání konkrétních úkolů činnosti

/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

Základní ovládání scanneru, CAD/CAM modelace, frézování, sintrování. Samostatně odevzdané výrobky do ordinace. Samostatnost ve všech výrobních fázích, komunikace s lékaři i pacienty. (např. orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP, konkrétní činnosti jednotlivých pracovních pozic) Seznámení se s provozem firmy, provozním řádem, BOZP a zaměstnanci firmy. Seznámit se se všemi výrobními a technologickými postupy. Seznámit se s chodem a ovládáním všech přístrojů v laboratoři.

### 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)

Dosáhnout absolutní samostatnosti při výrobě fixních i snímatelných náhrad. Umět samostatně používat CAD/CAM systém.

### VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

/doložte přílohou/

#### Název přílohy:

**Příloha č. 8** Průběžné hodnocení absolventa

**Příloha č. 9** Závěrečné hodnocení absolventa

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

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

#### Datum vydání přílohy:

Čl. III, odst. 5 Dohody č. **KVA-SO-9/2018** - Doložit vždy za jednotlivé měsíce.

30.11.2018 (odevzdání)

30.11.2018 (odevzdání)

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
Únor 2018	Odlévání modelů, zatavování funkčních lžic a šablon, výroba provizorní korunky	40 h/t	15 h/t
Březen 2018	Stavěné totálních a imediálních protéz, výroba provizorního můstku, modelace a odlití celolité korunky	40 h/t	15 h/t
Duben 2018	Modelování a odlévání skeletových náhrad, CAD/CAM modelace	40 h/t	15 h/t
Květen 2018	CAD/CAM frézování, sintrování a dosazování konstrukcí + zirkonová korunka	40 h/t	15 h/t
Červen 2018	Letování konstrukcí Fazetování plastem	40 h/t	15 h/t
Červenec 2018	Fazetování metalokeramikou Metalokeramický můstek Zirkonový můstek	40 h/t	15 h/t
Srpen 2018	E-max korunka	40 h/t	15 h/t
Září – Říjen 2018	Samostatná činnost	40 h/t	15 h/t

\* 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)