



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Úřad práce ČR

PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

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

II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	MROZOVSKÝDENT
Adresa pracoviště:	Lomená 19, Havířov – Šumbark 73601
Vedoucí pracoviště:	X
Kontakt na vedoucího pracoviště:	X
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – MENTOR	X
Jméno a příjmení:	X
Kontakt:	X
Pracovní pozice/Funkce Mentora	Zubní technik
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	Proškolování v oblasti praxe v oboru zubní technik. Poradenství a vedení v průběhu pracovní činnosti zubního technika. Dohled a kontrola kvality u protetických výrobků.

III. ODBORNÁ PRAXE		
Název pracovní pozice absolventa:	Zubní technik	
Místo výkonu odborné praxe:	Lomená 19, Havířov – Šumbark, 736 01	
Kvalifikační požadavky na absolventa:	Zubní technik, středoškolské vzdělání	
Specifické požadavky na absolventa:	Zručnost, šikovnost, chuť se učit a vzdělávat v oboru	
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	Výroba protetických výrobků jak snímacích, tak fixních	
	KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:	
PRŮBĚŽNÉ CÍLE:	Naučení se soběstačnosti v oboru, zhotovit kvalitní protetické výrobky	
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) orientace v postupech výroby, metodiky, teoretických znalostí	
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) Naučit se správných postupů pro zhotovení kvalitních protetických výrobků	
VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE: /doložte přílohou/	Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
	Příloha č. 2 Průběžné hodnocení absolventa	
	Příloha č. 3 Závěrečné hodnocení absolventa	
	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
1/2018	Zhotovování protetických výrobků	40h / týden	5h / týden
2/2018	Zhotovování protetických výrobků	40h / týden	5h / týden
3/2018	Zhotovování protetických výrobků	40h / týden	5h / týden
4/2018	Zhotovování protetických výrobků	40h / týden	5h / týden
5/2018	Zhotovování protetických výrobků	40h / týden	
6/2018	Zhotovování protetických výrobků	40h / týden	
7/2018	Zhotovování protetických výrobků	40h / týden	
8/2018	Zhotovování protetických výrobků	40h / týden	
9/2018	Zhotovování protetických výrobků	40h / týden	
10/2018	Zhotovování protetických výrobků	40h / týden	
11/2018	Zhotovování protetických výrobků	40h / týden	
12/2018	Zhotovování protetických výrobků	40h / 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):....., DiS..... dne.....
(jméno, příjmení, podpis)