



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost
Iniciativa na podporu zaměstnanosti mladých lidí



Úřad práce ČR

PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

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

II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	Bohuslav Havlík
Adresa pracoviště:	Dukelská 655, 358 01 Kraslice
Vedoucí pracoviště:	Bohuslav Havlík
Kontakt na vedoucího pracoviště:	xxx
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – MENTOR	
Jméno a příjmení:	xxx
Kontakt:	xxx
Pracovní pozice/Funkce Mentora	Vedoucí výroby
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	Kontrola výroby, kontakt se zákazníkem ,normování nových produktů, zpracování úkolových listů, fakturace.

III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	Administrativní pracovnice ve výrobě
Místo výkonu odborné praxe:	Dukelská 655, 358 01 Kraslice
Smluvený rozsah odborné praxe:	16.04.2018 – 31.03.2019
Kvalifikační požadavky na absolventa:	SO s maturitou, německý jazyk, řidičský průkaz B,
Specifické požadavky na absolventa:	-
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	Kontrola výroby, kontakt se zákazníkem ,normování nových produktů, zpracování úkolových listů, fakturace.

KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

Zadání konkrétních úkolů činnosti

/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

postupné seznámení s celkovou výrobní problematikou ve firmě a dosažení úplné samostatnosti při zastoupení vedoucího výroby

STRATEGICKÉ CÍLE:

/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

seznámení s činnostmi jednotlivých pracovních pozic, seznámení se zákazníkem, seznámení s BOZP

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

/doložte přílohou/

Název přílohy:

Příloha č. 8 Průběžné hodnocení absolventa

Datum vydání přílohy:

Čl. III, odst. 5 Dohody č. SOA-SO-14/2018 - Doložit vždy za jednotlivé měsíce.

Příloha č. 9 Závěrečné hodnocení absolventa

30.04.2019 (odevzdání)

Příloha č. 10 Osvědčení o absolvování odborné praxe

30.04.2019 (odevzdání)

Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*

30.04.2019 (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
04/2018	Pracovní praxe na jednotlivých pracovištích	40hod/týden	15hod/týden
05/2018	Seznámení s technologií výroby	40hod/týden	15hod/týden
06/2018	Technologie výroby - normování jednotlivých operací	40hod/týden	15hod/týden
07/2018	Technologie výroby - normování jednotlivých operací +převod do fakturace	40hod/týden	15hod/týden
08/2018	Kontakt se zákazníkem při stanovení nových cen – fakturace	40hod/týden	15hod/týden
09/2018	Kontakt se zákazníkem při stanovení nových cen – fakturace + zakázková komunikace se zákazníkem	40hod/týden	15hod/týden
10/2018	Samostatná fakturace a seznámení se zpracováním úkolových listů	40hod/týden	15hod/týden
11/2018	Zpracování úkolových listů	40hod/týden	Ne
12/2018	Kontrola kvality výroby	40hod/týden	Ne
01/2019	Samostatné vedení kontroly a zpracování úkolových listů	40hod/týden	Ne
02/2019	Samostatné vedení fakturace -kontrola se zákazníkem	40hod/týden	Ne
03/2019	Konečné prověření všech částí praxe- předání činnosti vedoucího provozu	40hod/týden	Ne

* 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)