**PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Uchazeč o zaměstnání** | **ABSOLVENT** |  |
| Jméno a příjmení: XXX |  |  |
| Datum narození: XXX |  | |
| Kontaktní adresa:  XXX |  | |
| Telefon: XXX |  |  |
| Zdravotní stav dobrý:  /zaškrtněte/ | **ANO** | NE |
| Omezení /vypište/: |  | |
|  |  | |
| V evidenci ÚP ČR od: XXX |  | |
| Vzdělání: XXX |  | |
| Znalosti a dovednosti:  Pokročilá práce s Pc  řidičský průkaz skupiny B  německý a anglický jazyk |  | |
|  |  | |
| Pracovní zkušenosti:  Krajský úřad Libereckého kraje- praxe v oblasti školství |  |  |
|  |  |  |
| Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu: |
| 1. Poradenství |  |  |
|  |  |  |
| 1. Rekvalifikace |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ZAMĚSTNAVATEL** |  |
| Název organizace: Práce Liberec s.r.o. |  |
| Adresa pracoviště: Bažantí 1393/4,  460 01 Liberec |  |
| Vedoucí pracoviště:  XXX |  |
| Kontakt na vedoucího pracoviště: XXX |  |
|  |  |
| Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – **MENTOR** |  |
| Jméno a příjmení: XXX |  |
| Kontakt: XXX |  |
| Pracovní pozice/Funkce Mentora  Vedoucí zakázek- jednání s klienty, uzavírání pracovních smluv, vedení personální a mzdové agendy |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **ODBORNÁ PRAXE** |  | |
| Název pracovní pozice absolventa: Administrativní pracovnice |  | |
| Místo výkonu odborné praxe:  Bažantí 1393/4, 460 01 Liberec |  | |
| Smluvený rozsah odborné praxe:  40 hodin/týden |  | |
| Kvalifikační požadavky na absolventa: |  | |
| Specifické požadavky na absolventa: |  | |
| Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa |  | |
|  | **KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:** | |
| **PRŮBĚŽNÉ CÍLE:** |  | |
| **Zadání konkrétních úkolů činnosti**  */v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/* | *Seznámení s chodem společnosti – agenturou práce, orientace v personální a mzdové problematice, práce s účetním a interním programem, práce na pokladně – výplata mezd, přípravné práce pro mzdovou účetní* | |
|  |  | |
|  |  | |
| **STRATEGICKÉ CÍLE:**  */v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/* | *Velmi dobrá orientace v personální a mzdové problematice, práce s účetním a interním programem, práce na pokladně – výplata mezd, přípravné práce pro mzdovou účetní* | |
|  |  | |
| **VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**  /doložte přílohou/ | **Název přílohy:** | **Datum vydání přílohy:** |
| **Příloha č. 2** Průběžné hodnocení absolventa | 28.2.2017, 31.5.2017 |
| **Příloha č. 3** Závěrečné hodnocení absolventa | 31.5.2017 |
| **Příloha č. 4** Osvědčení o absolvování odborné praxe | 31.5.2017 |
| **Příloha:** Reference pro budoucího zaměstnavatele\* | 31.5.2017 |

**HARMONOGRAM ODBORNÉ PRAXE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Měsíc/Datum** | **Aktivita** | **Rozsah** | **Zapojení Mentora** |
| **1.měsíc** | **seznámení s chodem společnosti, BOZP** |  | **ANO** |
| **2.měsíc** | **osvojení základních činností pro administrativní práci a práci s hotovostí** |  | **ANO** |
| **3.měsíc** | **sepisování smluv, kontrola výkazů práce, příprava podkladů pro kontrolní činnost** |  | **ANO** |
| **4.měsíc** | **zaučení k práci na pokladně, sepisování smluv, kontrola výkazů práce, příprava podkladů pro kontrolní činnost** |  | **ANO** |
| **5.měsíc** | **práce na pokladně – výplaty mezd, sepisování smluv, kontrola výkazů práce, příprava podkladů pro kontrolní činnost** |  |  |
| **6-12.měsíc** | **práce na pokladně – výplaty mezd sepisování smluv, kontrola výkazů práce, příprava podkladů pro kontrolní činnost** |  |  |
|  |  |  |  |

*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/*

*\* 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)*