



PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání			ABSOLVENT	
Jméno a příjmení:	XXXX			
Datum narození:	XXXX			
Kontaktní adresa:	XXXX			
Telefon:	XXXX			
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/ Omezení /vypište/:		<u>ANO</u>		NE
V evidenci ÚP ČR od: 27.9.2017				
Vzdělání: Střední zdravotnická škola a Vyšší odborná škola zdravotnická Znalosti a dovednosti: AJ, ŘP sk. B				
Pracovní zkušenosti: Mubea Transmission Components s.r.o. – prac. náplň: kontrola pružin (5 týdnů) Obec Točnick – prac. náplň: výběrčí na parkovišti (2 měsíce) Kulturní klub Žebrák – prac. náplň: výběrčí peněz u vstupu (5 měsíců)				
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:			rozsah	druh
a) Poradenství		8h 4h 32h		Skupinové poradenství Individuální poradenství Motivační kurz
b) Rekvalifikace				

II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: Kulturní klub Žebrák
p.o.

Adresa pracoviště: Sokolská 55, 267 53
Žebrák

Vedoucí pracoviště: XXXX

Kontakt na vedoucího pracoviště: XXXX

Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – **MENTOR** není

Jméno a příjmení:

Kontakt:

Pracovní pozice/Funkce Mentora

Druh práce Mentora /rámec pracovní
náplně/

III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:

Pomocná síla KK

Místo výkonu odborné praxe:

Sokolská 55, 267 53 Žebrák

Smluvený rozsah odborné praxe:

40 h/týden

Kvalifikační požadavky na absolventa:

Základní vzdělání

Specifické požadavky na absolventa:

Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa

Pomocná síla KK- zajišťování akcí KK, obsluha techniky, pořadatelský dozor, obsluha šatny, úklid, rozvoz plakátů, administrativa.

KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

Zadání konkrétních úkolů činnosti

/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

Orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP, konkrétní činnosti jednotlivých pracovních pozic.

STRATEGICKÉ CÍLE:

/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

Zvýšení kvalifikace, osvojení si odborných kompetencí daného oboru a nové praktické dovednosti, získání vědomostí.

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

/doložte přílohou/

Název 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*

Datum vydání přílohy:

Od 1.5.2018 do 30.4.2019

Do 30.4.2019

Do 30.4.2019

Do 30.4.2019

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
5/2018	Zaškolení v oblasti BOZP a zaškolení ve všech činnostech – zajišťování akcí, administrativa	40hod./týdně	
6/2018	zaškolení ve všech činnostech – administrativa	40hod./týdně	
7/2018	zaškolení ve všech činnostech – obsluha techniky	40hod./týdně	
8/2018	zaškolení ve všech činnostech – pořadatelský dozor	40hod./týdně	
9/2018	zaškolení ve všech činnostech – obsluha šatny	40hod./týdně	
10/2018	zaškolení ve všech činnostech – rozvoz plakátů	40hod./týdně	
11/2018	zaškolení ve všech činnostech – úklid po společenských událostech	40hod./týdně	
12/2018	zaškolení ve všech činnostech – zajišťování akcí	40hod./týdně	
1/2018	zaškolení ve všech činnostech – zakládání dokumentace	40hod./týdně	
2/2019	zaškolení ve všech činnostech – kopírování, přepisování dokumentů	40hod./týdně	
3/2019	zaškolení ve všech činnostech – pomocná síla v průběhu akcí	40hod./týdně	
4/2019	zaškolení ve všech činnostech – kancelářské záležitosti	40hod./týdně	

** 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):Natálie Hrušková..... dne.....23. 4. 2018.....
(jméno, příjmení, podpis)