



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/:		xxx	xxx
		xxx	
V evidenci ÚP ČR od:	xxx		
Vzdělání:	xxx		
Znalosti a dovednosti:	xxx		
Pracovní zkušenosti:	xxx	xxx	
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah	druh
a) Poradenství	xxx	xxx	
	xxx	xxx	

II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: QUANTUM, a.s.
Adresa pracoviště: Brněnská 122/212, Nouzka, 682 01 Vyškov
Vedoucí pracoviště: xxx
Kontakt na vedoucího pracoviště: xxx

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

Jméno a příjmení: ---

Kontakt: ---

Pracovní pozice/Funkce Mentora ---

Druh práce Mentora /rámeč pracovní
náplně/ ---

III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	recepční
Místo výkonu odborné praxe:	Brněnská 122/212, Nouzka, 682 01 Vyškov
Smluvený rozsah odborné praxe:	12 měsíců, 40 hodin týdně
Kvalifikační požadavky na absolventa:	SŠ
Specifické požadavky na absolventa:	ŘP sk. B
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	administrativní práce v recepci

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 podnikatelskými činnostmi firmy, seznámení se s prostředím, dokonalé zvládnutí cílů BOZPO, zaškolení na provádění administrativních úkonů v recepci, kontakt se zákazníky přicházejícími do sídla firmy, email, telefonická komunikace

STRATEGICKÉ CÍLE:

/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

*zvládnutí pracovních činností recepční, zvýšení kvalifikace v plynárenské společnosti, **osvojení si základních kompetencí při styku se zákazníky a obchodními partnery plynárny** a nové praktické dovednosti, získání vědomostí*

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

/doložte přílohou/

Název přílohy:

Příloha č. 1 Průběžné hodnocení absolventa

Příloha č. 2 Závěrečné hodnocení absolventa

Příloha č. 3 Osvědčení o absolvování odborné praxe

Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*

Datum vydání přílohy:

20.01.2019, 20.4.2019, 20.7.2019, 20.10.2019

20.10.2019

20.10.2019

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
říjen 2018 – prosinec 2018	seznámení s podnikatelskými činnostmi firmy, seznámení se s prostředím, dokonalé zvládnutí cílů BOZPO, zaškolení na provádění administrativních úkonů v recepci – rozdělení emailů přicházejících na podatelnu, telefonická komunikace na úrovni spojovatelky	3 měsíce	---
leden 2019 – březen 2019	administrativní úkony v recepci – rozdělení emailů přicházejících na podatelnu, telefonická komunikace na úrovni spojovatelky kontakt se zákazníky přicházejícími do sídla firmy, jejich uvedení na příslušné pracoviště	3 měsíce	---
duben 2019 – červen 2019	Postupné nabývání dovedností při administrativních činnostech pro řídicí pracovníky (korespondence, emailová komunikace, obsluha datové schránky firmy, vyřizování objednávek kancelářských potřeb)	3 měsíce	---
červenec 2019 – září 2019	Organizování školení v budově firmy, získání dovedností při zastupování asistentky ředitele	3 měsíce	---
Termíny pro odevzdání průběžného hodnocení: 20.01.2019, 20.4.2019, 20.7.2019, 20.10.2019			
Termíny pro vyhotovení příloh – „Osvědčení o absolvování odborné praxe“ a „Závěrečné hodnocení“ 20.10.2019			

* 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)