



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

II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	ETIAM group, s.r.o.
Adresa pracoviště:	Přívosská 892/18, Ostrava
Vedoucí pracoviště:	<input checked="" type="checkbox"/>
Kontakt na vedoucího pracoviště:	<input checked="" type="checkbox"/>
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – MENTOR	(Vyplňte i v případě, že nežadáte o příspěvek na mentora)
Jméno a příjmení:	<input checked="" type="checkbox"/>
Kontakt:	<input checked="" type="checkbox"/>
Pracovní pozice/Funkce Mentora	
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	

III. ODBORNÁ PRAXE		
Název pracovní pozice absolventa:	Všeobecný administrativní pracovník	
Místo výkonu odborné praxe:	Přívozská 892/18, Ostrava – Moravská Ostrava	
Smluvený rozsah odborné praxe:	40 hod/týden	
Kvalifikační požadavky na absolventa:	Středoškolské vzdělání s maturitou	
Specifické požadavky na absolventa:	Pečlivost, zodpovědnost, samostatnost, komunikační a organizační dovednosti, příjemné vystupování, týmový přístup k práci	
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	Administrativní činnosti, vyřizování objednávek, každodenní komunikace s klienty, péče o klienty, práce s PC, správa emailové korespondence	
	KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:	
PRŮBĚŽNÉ CÍLE:		
Zadání konkrétních úkolů činnosti <i>/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/</i>	Orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP, konkrétní činnosti jednotlivých pracovních pozic, seznámení se základními procesy a interními programy.	
STRATEGICKÉ CÍLE: <i>/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/</i>	Zvýšení kvalifikace, osvojení si odborných kompetencí daného oboru a nové praktické dovednosti, získání vědomostí problematiky v oboru zprostředkování překladů a tlumočení.	
VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE: <i>/doložte přílohou/</i>	Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
	Příloha č. 2 Průběžné hodnocení absolventa	Měsíčně
	Příloha č. 3 Závěrečné hodnocení absolventa	Při skončení odborné praxe
	Příloha č. 4 Osvědčení o absolvování odborné praxe	Po absolvování sjednané délky 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
Říjen 2018	Základní orientace v procesech firmy	40 hod/týden	
Listopad 2018	Seznámení se s interními programy pro správu překladů	40 hod/týden	
Prosinec 2018	Zajištění chodu recepce, základní komunikace s klienty, zpracování objednávek	40 hod/týden	
Leden 2019	Samostatnost v předchozích bodech	40 hod/týden	
Únor 2019	Databáze a pohovory s překladateli a tlumočníky	40 hod/týden	
Březen 2019	Vyřizování objednávek, kalkulace cen a náročnosti překladu	40 hod/týden	
Duben 2019	Samostatnost v předchozích bodech	40 hod/týden	
Květen 2019	Samostatná komunikace klienty a péče o ně	40 hod/týden	
Červen 2019	Komunikace s dodavateli, obchodními partnery	40 hod/týden	
Červenec 2019	Zcela samostatné působení, schopnost zaučovat nové kolegy	40 hod/týden	
Srpen 2019	Příprava podkladů pro výplaty	40 hod/týden	
Září 2019	Samostatnost v předchozích bodech	40 hod/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): X..... dne 26.9.2018

(jméno, příjmení, podpis)