



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Úřad práce ČR

PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

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

II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: MIRYTRANS s.r.o.

Adresa pracoviště: Měnin 69, 664 57
Měnin

Vedoucí pracoviště: xxxxxxxxxxxxxxxxx

Kontakt na vedoucího pracoviště:
xx

Zaměstnanec pověřený vedením
odborné praxe – **MENTOR**

Jméno a příjmení: -----

Kontakt: -----

Pracovní pozice/Funkce Mentora -----

Druh práce Mentora /rámec pracovní
náplně/ -----

III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	dispečer dopravy
Místo výkonu odborné praxe:	Měnin 69, 664 57 Měnin
Smluvený rozsah odborné praxe:	12 měsíců (40 hodin týdně)
Kvalifikační požadavky na absolventa:	min. znalost na práce na PC
Specifické požadavky na absolventa:	trestní bezúhonnost

Druh práce - rámec pracovní náplně
absolventa

dispečer dopravy – ekonomické navržení a rozdělení zásilek u
rozvozových aut přepravujících zboží pro zadavatelské firmy

KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

Zadání konkrétních úkolů činnosti
*/v případě potřeby doplňte řádky nebo
doložte přílohou/*

*Seznámení se s provozem, regionem rozvozu, požadavky
rozvozových a svozových zákazníků, scanování a třídění zásilek
určených k rozvozu.*

STRATEGICKÉ CÍLE:

*/v případě potřeby doplňte řádky nebo
doložte přílohou/*

*Samostatné rozdělení zásilek a naplánování nejvíce
ekonomické rozvozové i svozové trasy u vozidel jezdících pro
firmu xxxxxxxx.*

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

/doložte přílohou/

Název přílohy:

Příloha č. 2 Průběžné
hodnocení absolventa

Datum vydání přílohy:

20.2.2019
20.5.2019
20.8.2019
20.11.2019

Příloha č. 3 Závěrečné
hodnocení absolventa

20.11.2019

Příloha č. 4 Osvědčení o
absolvování odborné praxe

20.11.2019

Příloha: Reference pro
budoucího zaměstnavatele*

20.11.2019

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
listopad 2018 – leden 2019	SEZNÁMENÍ: S PROVOZEM + BOZP SE SCANEM ZÁSILEK A RANNÍM TŘÍDĚNÍM NA KONKRÉTNÍ VOZIDLA S ROZVOZOVÝM REGIONEM	3 měsíce	-----
únor 2019 - duben 2019	TŘÍDĚNÍ ZÁSILEK DLE REGIONU SEŘAZENÍ TRAS V REŽIMU 1HP (hodinové okno doručení) SEZNÁMENÍ SE SE SVOZOVÝM REGIONEM EKONOMICKÉ SEŘAZENÍ ROZVOZOVÝCH I SVOZOVÝCH TRAS	3 měsíce	-----

květen 2019 - červenec 2019	VYHODNOCOVÁNÍ RETUR PREDICT U ROZVOZOVÝCH TRAS + NÁVRH VYLEPŠENÍ RETUR PREDICTU POSTUPNÝ KONTAKT SE SVOZOVÝMI ZÁKAZNÍKY + NASTAVENÍ OPTIMÁLNÍCH SVOZOVÝCH ČASŮ	3 měsíce	_____
srpen 2019 - říjen 2019	SAMOSTATNÉ ŘÍZENÍ DOPRAVY ROZVOZOVÝCH A SVOZOVÝCH VOZIDEL KOMUNIKACE SE ZÁKAZNÍKY SVOZOVÝCH FIREM A NÁSLEDNÉ PLÁNOVÁNÍ SVOZOVÝCH ČASŮ	3 měsíce	-----
Termíny pro odevzdání průběžného hodnocení: 20.2.2019 20.5.2019 20.8.2019 20.11.2019			
Termín pro vyhotovení příloh – „Osvědčení o absolvování odborné praxe“ a „Závěrečné hodnocení“: 20.11.2019			

** 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)