



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

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

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	Stomatologie Zima s.r.o.	
Adresa pracoviště:	Kamenomlýnská 124/2, Pisárky, 603 00, Brno	
Vedoucí pracoviště:	xxxxxxxxxx	
Kontakt na vedoucího pracoviště:	xxxxxxxxxxxxx	
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – <b>MENTOR</b>		---
Jméno a příjmení:		---
Kontakt:		---
Pracovní pozice/Funkce Mentora		---
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/		---

### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	Asistent zubního lékaře
Místo výkonu odborné praxe:	Kamenomlýnská 124/2, Pisárky, 603 00, Brno
Smluvený rozsah odborné praxe:	12 měsíců, 40 hodin/týden
Kvalifikační požadavky na absolventa:	VOŠ
Specifické požadavky na absolventa:	Znalosti v oboru zubní technik
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	Zabezpečení spolupráce a komunikace mezi zubní ordinací a laboratoří, komunikace s pacienty, asistence zubního lékaře, obsluha přístrojů

#### 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 provozem zubní ordinace, seznámení s BOZP, seznámení s přístrojovým vybavením, seznámení s ordinací fází zhotovení dentálních výrobků, komunikace s pacientem, komunikace se zubními laboratořemi, zaučení obsluhy přístrojů, zaučení práce se stomatologickým softwarem.*

##### STRATEGICKÉ CÍLE:

/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

*Získání odborných vědomostí pro práci v zubní ordinaci a v zubní laboratoři, samostatnost v práci zubního asistenta, získání zkušeností ve všech fázích provozu zubní ordinace, získání kvalifikace v obsluze přístrojů a stomatologického softwaru.*

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE: /doložte přílohou/	Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
	<b>Příloha č. 1</b> Průběžné hodnocení absolventa	20. 2. 2019, 20. 5. 2019, 20. 8. 2019, 20. 11. 2019
	<b>Příloha č. 2</b> Závěrečné hodnocení absolventa	20. 11. 2019
	<b>Příloha č. 3</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	20. 11. 2019
	<b>Příloha:</b> 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
<b>listopad 2018 – leden 2019</b>	Seznámení s provozem zubní ordinace, seznámení s BOZP, seznámení s přístrojovým vybavením, seznámení s ordinační fází zhotovení dentálních výrobků	<b>3 měsíce</b>	---
<b>únor 2019 – duben 2019</b>	Asistence v provozu zubní ordinace Komunikace s pacientem, komunikace se zubními laboratořemi Asistence u ordinační fáze zhotovení dentálních výrobků	<b>3 měsíce</b>	---
<b>květen 2019 – červenec 2019</b>	Samostatnost v provozu zubní ordinace Samostatnost v komunikaci s pacientem a zubními laboratořemi Asistence u ordinační fáze zhotovení dentálních výrobků Zaučení a obsluha přístrojů	<b>3 měsíce</b>	---

**srpen 2019 –  
říjen 2019**

*Samostatnost v provozu zubní ordinace  
Samostatnost v komunikaci s pacientem, zubními  
laboratořemi a obsluhou přístrojů  
Asistence u ordinační fáze zhotovení dentálních  
výrobků  
Zaučení a práce se stomatologickým softwarem*

**3 měsíce** ---

**Termíny pro odevzdání průběžného hodnocení:**

20. 2. 2019, 20. 5. 2019, 20. 8. 2019, 20. 11. 2019

**Termíny 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)