**GYMNÁZIUM A OBCHODNÍ AKADEMIE BUČOVICE, p. o., Součkova 500, 685 01 Bučovice**

 Tel.: 517 383 119

Web: [www.oabucovice.cz](http://www.oabucovice.cz) E-mail: info@oabucovice.cz

**ZPRÁVA Z ODBORNÉ PRAXE
(deník praxe)**

**Jméno a příjmení**: Petra SVOBODOVÁ

**Třída:** 4. AO

**Bydliště:** Bučovice

**E-mail:** petra.svobodova@seznam.cz

**Pracoviště:** InterAudi Luto 21 Hodonín, Jižní 15

**Školní rok**:2017/2018

**Termín praxe:** 30. 10. – 3. listopadu 2017

**Bučovice 2017**

*Prohlašuji, že jsem zprávu z praxe zpracovala samostatně s využitím uvedené literatury a ostatních pramenů.*

V Bučovicích dne 15. listopadu 2016

**Obsah**

[1 Úvod 4](#_Toc464672672)

[2 Charakteristika firmy 5](#_Toc464672673)

[3 Zpráva z praxe 6](#_Toc464672674)

[3.1 Pondělí 7. listopadu 2016 7](#_Toc464672675)

[3.2 Úterý 8. listopadu 2016 8](#_Toc464672676)

[3.3 Středa 9. listopadu 2016 9](#_Toc464672677)

[3.4 Čtvrtek 10. listopadu 2016 10](#_Toc464672678)

[3.5 Pátek 11. listopadu 2016 11](#_Toc464672679)

[4 Závěr 12](#_Toc464672680)

[5 Seznam literatury 13](#_Toc464672681)

[6 Přílohy 14](#_Toc464672682)

[7 Evidence docházky 15](#_Toc464672683)

[8 Hodnocení praxe žákem 16](#_Toc464672684)

[9 Hodnocení praxe pracovištěm 17](#_Toc464672685)

# Úvod

V úvodu uveďte, proč jste si zvolili dané pracoviště a co od výkonu praxe očekáváte.

# Charakteristika firmy

Charakterizujte firmu, v níž vykonáváte praxi – využijte údaje, které vám sdělí pracovníci firmy, případně využijte jiných zdrojů (internet, výroční zprávy, ročenky, propagační letáky a brožury atp.).

**Historie a současnost firmy**, **organizační schéma řízení firmy**, **náplň činnosti**. Vložte případně obrázky některých produktů. Obrázky sídla či poboček firmy, náplň činnosti.

**Struktura pracovníků**, počty pracovníků.

**Vazby na okolí** (dodavatelé a odběratelé, vazby na finanční úřad, nadřízený orgán atp.), ekonomické ukazatele, marketing, zapojení firmy do sponzorské činnosti.

**Vybavení výpočetní technikou**, **využívaný software** a jeho pořizovací cena (kancelářský balík, ekonomický a jiný software). U ekonomického software popište možnosti, které nabízí (např. se podrobněji zabývejte účetnickým programem Pohoda, Money atp.).

Uveďte též, jaký způsobem je ve firmě **organizován písemný styk** (kdo vyzvedává došlou poštu, kdo a jak ji eviduje, jakým způsobem předává k vyřízení, jakým způsobem se zajišťuje vyhotovování a odesílání pošty ve firmě).

Charakteristika firmy může zabírat i více stránek zprávy z praxe. Zvláště tehdy, jestliže popis vykonávaných prací se opakuje nebo je popsán příliš stručně.

# Zpráva z praxe

Pracovní úkoly útvaru, v němž jste vykonávali praxi, informační toky, doklady (dokumenty).

Popis práce, kterou jste byli pověřeni - dle jednotlivých dní.

Můžete též vložit např. případné vzory nebo kopie vyplňovaných prvotních či jiných dokladů (se souhlasem firmy).

## Pondělí 7. listopadu 2016

## Úterý 8. listopadu 2016

## Středa 9. listopadu 2016

## Čtvrtek 10. listopadu 2016

## Pátek 11. listopadu 2016

# Závěr

V závěru zprávy z praxe uveďte, jaký byl přínos praxe pro vás.

Které znalosti a dovednosti získané ve škole jste využili, které vám případně chyběly a doporučujete je probírat nebo více procvičovat.

# Seznam literatury

Literaturu a ostatní prameny citujte dle [www.citace.com](http://www.citace.com).

# Přílohy

Můžete uvést nejrůznější druhy příloh (obrázky, letáky, tabulky atp.). Lze je též vkládat přímo do zprávy z praxe.

# Evidence docházky

**GYMNÁZIUM A OBCHODNÍ AKADEMIE BUČOVICE, Součkova 500, 685 01 Bučovice**

odloučené pracoviště Obchodní akademie Bučovice, Komenského nám. 211, 685 14 Bučovice, tel. 517 383 169

Web: [www.oabucovice.cz](http://www.oabucovice.cz) E-mail: info@oabucovice.cz

**EVIDENCE DOCHÁZKY NA PRAXI ŽÁKA OBCHODNÍ AKADEMIE BUČOVICE**

**Jméno žáka**:

**Třída:** **Školní rok:**

**Pracoviště:**  **Termín praxe:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum | Příchod | Vykonávaná činnost | Odchod | Podpis pracovníka |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Případná nepřítomnost na praxi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum | Příchod | Odchod | Důvod |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

V ................................................................................ dne ................................................................

Podpis pracovníka: ..................................................................................................

# Hodnocení praxe žákem

**GYMNÁZIUM A OBCHODNÍ AKADEMIE BUČOVICE, Součkova 500, 685 01 Bučovice**

odloučené pracoviště Obchodní akademie Bučovice, Komenského nám. 211, 685 14 Bučovice, tel. 517 383 169

Web: [www.oabucovice.cz](http://www.oabucovice.cz) E-mail: info@oabucovice.cz

**HODNOCENÍ ODBORNÉ PRAXE ŽÁKEM OA BUČOVICE**

**Jméno žáka**:

**Třída:** **Školní rok:**

**Pracoviště:**  **Termín praxe:**

*Níže uveďte kromě svých poznatků a vyjádření či návrhů též celkové hodnocení praxe, v čem vidíte její přínos, které znalosti a dovednosti jste využili, které požadavky z pracoviště vám dělaly větší či menší potíže, a jak jste řešili.*

V .............................................................................. dne . ........................................................................

podpis žáka

# Hodnocení praxe pracovištěm

**GYMNÁZIUM A OBCHODNÍ AKADEMIE BUČOVICE, Součkova 500, 685 01 Bučovice**

odloučené pracoviště Obchodní akademie Bučovice, Komenského nám. 211, 685 14 Bučovice, tel. 517 383 169

Web: [www.oabucovice.cz](http://www.oabucovice.cz) E-mail: info@oabucovice.cz

**HODNOCENÍ ODBORNÉ PRAXE ŽÁKA PRACOVIŠTĚM**

**Jméno žáka**:

**Třída:** **Školní rok:**

**Pracoviště:**  **Termín praxe:**

**Celkové hodnocení žáka pracovištěm:**

* Uplatnění znalostí a dovedností
* Samostatnost, vystupování a přístup k zadaným úkolům
* Flexibilita, zapojení se do pracovního kolektivu
* Další hodnocení nebo poznámky

V .................................................................... dne ..................................

Hodnocení provedl (jméno, funkce): .............................................................................................

podpis hodnotitele