|  |  |
| --- | --- |
| **ÚDAJE O ZAMĚSTNANCI** | |
| **Jméno a příjmení, titul:** |  |
| **Nadřízený:** |  |
| **Mentor:** |  |
| **Personalistika:** | Ing. Eliška Hniličková |
| **Důvod adaptačního procesu:** | **Délka adaptačního procesu:** |
| nástup nového zaměstnance | 6 měsíců |
| přeřazení no nový druh práce | jiná: |
| **Datum sestavení adaptačního plánu:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NÁSTUPNÍ PLÁN** | | | |
| **Nástupní náležitosti** |  | Osobní dotazník  Žádost o převod mzdy na účet  Lékařská prohlídka  Kopie dokladu o dosaženém vzdělání  Adaptační balíček  Žádost o zaměstnaneckou kartu  Test ověření znalostí a dovedností\* | |
|  | Sjednání termínů školení  Složka zaměstnance (kartotéka, složka) | |
| **Dokumenty k podpisu** |  | Pracovní smlouva  Mzdový výměr  BYOD\*  Dohoda o hmotné odpovědnosti\*  Popis pracovního místa | |
|  | Souhlas se zpracováním osobních údajů | |
|  | Souhlas s pořízením fotografií | |
| **Datum:**  **Podpis personalistky:** | **Ing. Eliška Hniličková** | | **……………………………** |

\*je-li vyžadováno k výkonu práce nebo bylo dohodnuto mezi smluvními stranami

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zaměstnanec:** | | | | | | |
| **SEZNÁMENÍ S DOKUMENTY** | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | Adaptační baliček (prezentace) | | | | | |
|  | Pracovní řád | | | | | |
|  | Kolektivní smlouva | | | | | |
|  | Etický kodex | | | | | |
|  | Základy Compliance | | | | | |
|  | Organizační směrnice a opatření rektora platná ke dni nástupu | | | | | |
| Podpis odpovědné osoby: | | Ing. Eliška Hniličková | | | | ………………………… |
| Svým podpisem potvrzuji, že jsem se seznámil/a s dokumenty uvedenými výše a porozuměl/a jsem jim. | | | | | | |
| Datum: | | | | | Podpis zaměstnance: | ………………………… |
| **ŠKOLENÍ** | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | Školení BOZP (aplikace RONET) | | | | | |
|  | Školení PO (aplikace RONET) | | | | | |
|  | Školení Řidič referent\* | | | | | |
|  | Školení na docházkový systém | | | | | |
| Podpis odpovědné osoby: | | | Ing. Eliška Hniličková | | | ………………………… |
|  | | |  | | |  |
|  | Školení na akademický informační systém | | | | | |
|  | Školení na spisovou službu | | | | | |
| Podpis odpovědné osoby: | | | |  | | ………………………… |
|  | | | |  | |  |
| Svým podpisem potvrzuji, že jsem absolvoval/a výše uvedená školení. | | | | | | |
| Datum: | | | | | Podpis zaměstnance: ………………………… | |

\*je-li vyžadováno k výkonu práce nebo bylo dohodnuto mezi smluvními stranami

Poznámka: Seznam úkolů na straně 2 je doporučeno absolvovat během prvního pracovního týdne.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PRVNÍ DEN** | | | |
| **Náplň** | | **Odpovědná osoba** | **Podpis** |
|  | |  |  |
|  | Seznámení s pracovištěm | nadřízený | ………………………… |
|  | Seznámení s mentorem | nadřízený | ………………………… |
|  | První schůzka – Adaptační plán | nadřízený | ………………………… |
|  | Plán schůzek – Zpětné vazby | nadřízený | ………………………… |
|  | Prohlídka budovy | mentor | ………………………… |
|  | Představení ostatním kolegům | mentor | ………………………… |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEZNÁMENÍ S ADAPTAČNÍM PLÁNEM** | | | | |
| **Svým podpisem níže stvrzuji, že jsem byl/a s adaptačním plánem srozuměn/a, a s jeho plněním souhlasím.**  **Datum:** | | | | |
|  | |  | |  |
| Nadřízený: |  | | Podpis: | ………………………… |
| Mentor: |  | | Podpis: | ………………………… |
| Zaměstnanec: |  | | Podpis: | ………………………… |
| Personalistka: | **Ing. Eliška Hniličková** | | Podpis: | ………………………… |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZPĚTNÁ VAZBA PO PRVNÍM TÝDNU** | | | | | | | | | |
| **NADŘÍZENÝ** | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | |
| Adaptace zaměstnance probíhá v souladu s adaptačním plánem. | | | | | | | | | |
|  | Ano, probíhá. |  | Spíše ano. |  | | | Spíše ne. |  | Ne, neprobíhá. |
| Vyjádření nadřízeného: | | | | | | | | | |
| Datum: | | | | | | Podpis nadřízeného: …………………………… | | | |
| **ZPĚTNÁ VAZBA PO PRVNÍM TÝDNU** | | | | | | | | | |
| **ZAMĚSTNANEC** | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | |
| Adaptace probíhá v souladu s adaptačním plánem. | | | | | | | | | |
|  | Ano, probíhá. |  | Spíše ano. |  | | | Spíše ne. |  | Ne, neprobíhá. |
| Vyjádření zaměstnance: (Co ještě nevím? Byly mi informace předány srozumitelně?) | | | | | | | | | |
| Datum: | | | | | Podpis zaměstnance: …………………………… | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZPĚTNÁ VAZBA PO PRVNÍM MĚSÍCI** | | | | | | | | |
| **NADŘÍZENÝ** | | | | | | | | |
|  | | | |  | |  | | |
| Adaptace zaměstnance probíhá v souladu s adaptačním plánem. | | | | | | | | |
|  | Ano, probíhá. |  | Spíše ano. |  | | Spíše ne. |  | Ne, neprobíhá. |
| Vyjádření nadřízeného: | | | | | | | | |
| Datum: | | | | | Podpis nadřízeného: …………………………… | | | |
| **ZPĚTNÁ VAZBA PO PRVNÍM MĚSÍCI** | | | | | | | | |
| **ZAMĚSTNANEC** | | | | | | | | |
|  | | | |  | |  | | |
| Adaptace probíhá v souladu s adaptačním plánem. | | | | | | | | |
|  | Ano, probíhá. |  | Spíše ano. |  | | Spíše ne. |  | Ne, neprobíhá. |
| Vyjádření zaměstnance: (Co ještě nevím?) | | | | | | | | |
| Datum: | | | | | Podpis zaměstnance: …………………………… | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZPĚTNÁ VAZBA PO DRUHÉM MĚSÍCI** | | | | | | | | | |
| **NADŘÍZENÝ** | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | |
| Adaptace zaměstnance probíhá v souladu s adaptačním plánem. | | | | | | | | | |
|  | Ano, probíhá. |  | Spíše ano. |  | | | Spíše ne. |  | Ne, neprobíhá. |
| Vyjádření nadřízeného: | | | | | | | | | |
| Datum: | | | | | | Podpis nadřízeného: …………………………… | | | |
| **ZPĚTNÁ VAZBA PO DRUHÉM MĚSÍCI** | | | | | | | | | |
| **ZAMĚSTNANEC** | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | |
| Adaptace probíhá v souladu s adaptačním plánem. | | | | | | | | | |
|  | Ano, probíhá. |  | Spíše ano. |  | | | Spíše ne. |  | Ne, neprobíhá. |
| Vyjádření zaměstnance: (Co ještě nevím?) | | | | | | | | | |
| Datum: | | | | | Podpis zaměstnance: …………………………… | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZPĚTNÁ VAZBA PO TŘETÍM MĚSÍCI** | | | | | | | | | |
| **NADŘÍZENÝ** | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | |
| Adaptace zaměstnance probíhá v souladu s adaptačním plánem. | | | | | | | | | |
|  | Ano, probíhá. |  | Spíše ano. |  | | | Spíše ne. |  | Ne, neprobíhá. |
| Vyjádření nadřízeného: | | | | | | | | | |
| Datum: | | | | | | Podpis nadřízeného: …………………………… | | | |
| **ZPĚTNÁ VAZBA PO TŘETÍM MĚSÍCI** | | | | | | | | | |
| **ZAMĚSTNANEC** | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | |
| Adaptace probíhá v souladu s adaptačním plánem. | | | | | | | | | |
|  | Ano, probíhá. |  | Spíše ano. |  | | | Spíše ne. |  | Ne, neprobíhá. |
| Vyjádření zaměstnance: (Co ještě nevím?) | | | | | | | | | |
| Datum: | | | | | Podpis zaměstnance: …………………………… | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZPĚTNÁ VAZBA PO ČTVRTÉM MĚSÍCI** | | | | | | | | | |
| **NADŘÍZENÝ** | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | |
| Adaptace zaměstnance probíhá v souladu s adaptačním plánem. | | | | | | | | | |
|  | Ano, probíhá. |  | Spíše ano. |  | | | Spíše ne. |  | Ne, neprobíhá. |
| Vyjádření nadřízeného: | | | | | | | | | |
| Datum: | | | | | | Podpis nadřízeného: …………………………… | | | |
| **ZPĚTNÁ VAZBA PO ČTVRTÉM MĚSÍCI** | | | | | | | | | |
| **ZAMĚSTNANEC** | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | |
| Adaptace probíhá v souladu s adaptačním plánem. | | | | | | | | | |
|  | Ano, probíhá. |  | Spíše ano. |  | | | Spíše ne. |  | Ne, neprobíhá. |
| Vyjádření zaměstnance: (Co ještě nevím?) | | | | | | | | | |
| Datum: | | | | | Podpis zaměstnance: …………………………… | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZPĚTNÁ VAZBA PO PÁTÉM MĚSÍCI** | | | | | | | | | |
| **NADŘÍZENÝ** | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | |
| Adaptace zaměstnance probíhá v souladu s adaptačním plánem. | | | | | | | | | |
|  | Ano, probíhá. |  | Spíše ano. |  | | | Spíše ne. |  | Ne, neprobíhá. |
| Vyjádření nadřízeného: | | | | | | | | | |
| Datum: | | | | | | Podpis nadřízeného: …………………………… | | | |
| **ZPĚTNÁ VAZBA PO PÁTÉM MĚSÍCI** | | | | | | | | | |
| **ZAMĚSTNANEC** | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | |
| Adaptace probíhá v souladu s adaptačním plánem. | | | | | | | | | |
|  | Ano, probíhá. |  | Spíše ano. |  | | | Spíše ne. |  | Ne, neprobíhá. |
| Vyjádření zaměstnance: (Co ještě nevím?) | | | | | | | | | |
| Datum: | | | | | Podpis zaměstnance: …………………………… | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KONEC ADAPTAČNÍHO PROCESU** | | | | | | | | | |
| **NADŘÍZENÝ** | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  |  | | |
| Adaptační plán: | | | | | | | | | |
|  | byl splněn v předstihu. |  | byl splněn v termínu. | | | | |  | nebyl splněn. |
| Vyjádření nadřízeného: | | | | | | | | | |
| Datum: | | | | Podpis nadřízeného: …………………………… | | | | | |
| **MENTOR** | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  |  | | |
| Adaptační plán: | | | | | | | | | |
|  | byl splněn v předstihu. |  | byl splněn v termínu. | | | | |  | nebyl splněn. |
| Vyjádření mentora k plnění adaptačního procesu: | | | | | | | | | |
| Datum: | | | | | Podpis mentora: …………………………… | | | | |
| **ZAMĚSTNANEC** | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  |  | | |
| Adaptační plán: | | | | | | | | | |
|  | byl splněn v předstihu. |  | byl splněn v termínu. | | | | |  | nebyl splněn. |
| Vyjádření zaměstnance: (Jak mi to šlo?) | | | | | | | | | |
| Datum: | | | | Podpis zaměstnance: …………………………… | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KONEC ADAPTAČNÍHO PROCESU** | | | | | |
| **PERSONALISTIKA** | | | | | |
|  | Zaměstnanec řádně ukončil adaptační proces.  Zaměstnanec obdržel upomínkový předmět ve formě hrnku.  Mentor obdrží odměnu za podporu zaměstnance ve formě benefitu na: | | | | |
|  | | |  | Penzijní připojištění | |
|  | | |  | Aramark | |
| **Datum:**  **Podpis personalistky:** | | **Ing. Eliška Hniličková** | | | **……………………………** |