# Индивидуальный перспективный план

# профессионального развития выпускника \_\_\_\_\_\_ года

# ГАПОУ КК «Брюховецкий многопрофильный техникум»

С целью трудоустройства даю согласие на обработку (сбор, систематизация, накопление, хранение, изменение, использование, передачу третьим лицам, обезличивание, блокирование, уничтожение) моих персональных данных (ПДн), то есть на совершение действий, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152- ФЗ «О персональных данных». Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме в любое время по моему усмотрению.

( )

Подпись Фамилия, Имя, Отчество

## 1. Общие сведения

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия Имя Отчество |  |
| Дата рождения |  |
| Место жительства |  |
| Наименование получаемой специальности/профессии, номер учебной группы |  |
| Дополнительные квалификации |  |
| Условия обучения (адаптированная образовательная программа, использование дистанционных образовательных технологий, специализированное оборудование, дуальное обучение, сопровождение образовательного процесса) |  |
| Сведения индивидуальной  программы реабилитации (ИПРА), с указанием рекомендаций по трудоустройству |  |
| Место(а) прохождения производственной и преддипломной практики |  |
| Планируемое трудоустройство (договор о трудоустройстве (наименование предприятия), трудоустройство на квотированные или специальные рабочие места)) |  |
| Контактные данные (тел, e-mail) |  |
| Фамилия, имя, отчество ответственного за сопровождение при трудоустройстве/тел. |  |

1. **Требования (пожелания) к будущей работе**

|  |  |
| --- | --- |
| Сфера деятельности |  |
| Трудовые функции |  |
| График работы |  |
| Тип занятости |  |
| Условия труда |  |
| Зарплата |  |

1. **Цели трудовой деятельности выпускника**

*(нужное отметить)*

* развитие личностного потенциала
* материальное и моральное благополучие и обеспеченность
* уверенность в себе и в своем будущем
* независимость
* эффективное управление своей жизнью, изменениями в своей карьере
* приобретение новых навыков и знаний, повышение квалификации, наращивание профессионального потенциала по имеющемуся профилю
* заинтересованность со стороны значимых других (семьи, родственников)
* умение работать в коллективе, совершенствование навыков общения
* реализация жизненных потребностей
* приобретение опыта организаторской и руководящей работы
* воспитание самодисциплины и чувства ответственности
* другое

## План по индивидуальному сопровождению выпускника\*

(индивидуальный план трудоустройства)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Месяц** | **Наименование мероприятия** | **Ожидаемый результат** | **Отметка о выполнении/ фактическийрезультат** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* ***Индивидуальный план учитывает специфику ограничений и потребностей выпускника, с учетом ограничений возможностей здоровья и личностных качеств. План включает в себя:***
  + ***Профориентация. Составление программы поиска работы. Оказание помощи в поиске и подборе вакансий***
  + ***Диагностика готовности выпускника к работе (анкетирование)***
  + ***Сопровождение на ярмарках вакансий, консультациях, собеседованиях, оказание помощи в подготовке документов***
  + ***Сопровождение в период производственной практика, преддипломной практики***
  + ***Сопровождение при подготовке выпускной квалификационной работы***
  + ***Сопровождение при обращении в службу занятости***
  + ***Оказание юридической помощи (с привлечением юрисконсульта учреждения), консультаций и разбор правовых аспектов при трудоустройстве***
  + ***Индивидуальные консультации по написанию резюме, помощь в составлении резюме и его рассылке***
  + ***Индивидуальные консультации и подготовка к ведению телефонных переговоров с потенциальным работодателем***
  + ***Индивидуальные консультации и подготовка к прохождению собеседований, самопрезентации, ведению переговоров***
  + ***Сопровождение при оформлении приема на работу: заключение договора на практику, дальнейшее трудоустройство***
  + ***Оказание помощи в определении и устранении неудач, ошибок в процессе трудоустройства (если таковые имеются)***
  + ***Оказание психологической помощи при трудоустройстве (с привлечением педагога-психолога учреждения), в начале трудовой деятельности, при взаимодействии с новым коллективом***
  + ***Консультации по вхождению выпускника в коллектив***

Работа по индивидуальному трудоустройству выпускника инвалида и лица с ОВЗ строится в несколько этапов, начинается с первичного собеседования, затем с каждым выпускником составляется план карьерного развития

## Мониторинг реализации плана достижения выпускником поставленных целей

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Месяц** | **1 неделя месяца** | **2 неделя месяца** | **3 неделя месяца** | **4 неделя месяца** |
| Март |  |  |  |  |
| Апрель |  |  |  |  |
| Май |  |  |  |  |
| Июнь |  |  |  |  |
| Июль |  |  |  |  |
| Август |  |  |  |  |
| Сентябрь |  |  |  |  |
| Октябрь |  |  |  |  |
| Ноябрь |  |  |  |  |
| Декабрь |  |  |  |  |

1. **Сведения о трудоустройстве (планируемом трудоустройстве) выпускника**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Сведения о предполагаемом трудоустройстве** | **Сведения о фактическом трудоустройстве** |
| Дата трудоустройства |  |  |
| Трудоустройство по специальности/профессии (не  по специальности/профессии) |  |  |
| Место трудоустройства  (предприятие, организация) |  |  |
| Должность |  |  |
| Уровень заработной  платы |  |  |
| Необходимость обучения,  переподготовки |  |  |
| Условия трудоустройства |  |  |
| Другие  характеристики |  |  |

Мониторинг карьерного роста выпускников с инвалидностью и ОВЗ проводится в рамках общего мониторинга трудоустройства выпускников на основе анкетирования предприятий и выпускников с инвалидностью и ОВЗ, что позволяет определить карьерные ориентации выпускников, оценить уровень трудоустройства выпускников.

Инструментарий для мониторинга карьеры выпускников включает анкеты, опросники, формы для заполнения всеми участниками процесса трудоустройства выпускников: выпускниками ПОУ и работодателями, а также практические рекомендации

## 5. Сведения о продолжении образования выпускника

|  |  |
| --- | --- |
| Дата поступления |  |
| Наименование образовательной  организации |  |
| Специальность/наименование программы дополнительного  профессионального образования |  |
| Форма обучения (очная, заочная) |  |
| Другие характеристики |  |

**Выводы по результатам мониторинга достижения выпускником поставленных целей**

Дата

Подпись специалиста ССТВ

/И.О. Фамилия/