



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

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



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	RAMDAM s.r.o.
Adresa pracoviště:	Rázusova 84, Maloměřice, 614 00, Brno
Vedoucí pracoviště:	xxxxxxx
Kontakt na vedoucího pracoviště:	xxxxxxx
 Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – MENTOR	 ---
Jméno a příjmení:	---
Kontakt:	---
Pracovní pozice/Funkce Mentora	---
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	---



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: Pracovník ve výrobě

Místo výkonu odborné praxe: Rázusova 84, Maloměřice, 614 00, Brno

Smluvený rozsah odborné praxe: 40 hodin / týden

Kvalifikační požadavky na absolventa: potravinářský průkaz

Specifické požadavky na absolventa: spolehlivost, pečlivost, zodpovědnost

Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa: Míchání a balení koření, výroba a balení těstovin

KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

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

orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP, seznámení se s vnitřními předpisy, aktivní komunikace s kolegy a vedením

STRATEGICKÉ CÍLE:

/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

*zvýšení kvalifikace, **osvojení si odborných kompetencí daného oboru** a nové praktické dovednosti, získání zkušeností při míchání koření a výrobě těstovin*

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

/doložte přílohou/

Název přílohy:

Příloha č. 1 Průběžné
hodnocení absolventa

Datum vydání přílohy:

20. 10. 2019,
20. 1. 2020,
20. 4. 2020,
20. 7. 2020

Příloha č. 2 Závěrečné
hodnocení absolventa

20. 7. 2020

Příloha č. 3 Osvědčení o
absolvování odborné praxe

20. 7. 2020

Příloha: Reference pro
budoucího zaměstnavatele*



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



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
červenec – září 2019	Orientace ve firmě, seznámení se s provozem, seznámení se s BOZP, seznámení se s vnitřními předpisy, seznámení s pravidly míchání a balení koření pomocí sypacího stroje, ruční vážení koření	3 měsíce	---
říjen – prosinec 2019	Míchání a balení koření, balení koření: obsluha svářečky, lepení, seznámení se systémem skladování, seznámení s pravidly výroby a balení těstovin	3 měsíce	---
leden – březen 2020	Výroba a balení těstovin, příprava výroby těstovin, obsluha stroje na těstoviny, obsluha sušičky na těstoviny, balení těstovin, lepení, sváření, skladování	3 měsíce	---
duben – červen 2020	Míchání a balení strouhanek, příprava směsí strouhanek, sváření a lepení, skladování, zdokonalování ve výrobě	3 měsíce	---
Termíny pro odevzdání průběžného hodnocení: 20. 10. 2019, 20. 1. 2020, 20. 4. 2020, 20. 7. 2020 Termíny pro vyhotovení příloh – „Osvědčení o absolvování odborné praxe“ a „Závěrečné hodnocení“ 20. 7. 2020			

** 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)