**PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Uchazeč o zaměstnání**
 | **ABSOLVENT** |  |
| Jméno a příjmení: | XXX |  |
| Datum narození: | XXX |
| Kontaktní adresa: | XXX |
| Telefon: | XXX |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
| V evidenci ÚP ČR od: | 28. 11. 2018 |
| Vzdělání: | Základní + praktická škola |
| Znalosti a dovednosti: |  |
|  |  |
| Pracovní zkušenosti: | Krátkodobé brigády - servírka |  |
|  |  |  |
| Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu: | rozsah | druh |
| 1. Poradenství
 |  1 hodina 16,5 hodin 6 hodin |  IP MA PPM |
|  |  |  |
| 1. Rekvalifikace
 |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ZAMĚSTNAVATEL**
 |  |
| Název organizace:  | Mezinárodní centrum duchovní obnovy |
| Adresa pracoviště: | čp. 1, 463 62 Hejnice |
| Vedoucí pracoviště: | XXX |
| Kontakt na vedoucího pracoviště: | XXX |
|  |  |
| Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – **MENTOR** |  |
| Jméno a příjmení: |  |
| Kontakt: |  |
| Pracovní pozice/Funkce Mentora |  |
| Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/ |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ODBORNÁ PRAXE**
 |  |
| Název pracovní pozice absolventa: | Pomocné a úklidové práce |
| Místo výkonu odborné praxe: | Hejnice |
| Smluvený rozsah odborné praxe: | 40 hodin týdně |
| Kvalifikační požadavky na absolventa: | Vyučen |
| Specifické požadavky na absolventa: | Nejsou |
| Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa  | Pomocné práce v kuchyni, úklidové práce v objektu |
|  |  |
|  | **KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:**  |
| **PRŮBĚŽNÉ CÍLE:** |  |
| **Zadání konkrétních úkolů činnosti***/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/* |  Orientace v objektu, seznámení s jednotlivými provozy, seznámení s BOZP, PO, organizací práce; postupné zapojení do pracovního procesu – nejdříve pod dozorem, posléze samostatně. |
|  |  |
| **STRATEGICKÉ CÍLE:***/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/* | Převedení nabytých teoretických vědomostí do praktických dovedností, seznámení s fungováním pracovního procesu, osvojení odborných kompetencí daného oboru a nové praktické dovednosti, získání vědomostí z praxe. |
|  |  |
| **VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**/doložte přílohou/ | **Název přílohy:** | **Datum vydání přílohy:** |
| **Příloha č. 2** Průběžné hodnocení absolventa  | 2.12.2019; 2.3.2020; 1.6.2020, 31.8.2020 |
| **Příloha č. 3** Závěrečné hodnocení absolventa  | 31.8.2020 |
| **Příloha č. 4** Osvědčení o absolvování odborné praxe  | 31.8.2020 |
| **Příloha:** 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** |
| **1.** | **Nástup do zaměstnání, proškolení PO, BOZP, seznámení s objektem, postupné zapojování do jednodušších činností pod dozorem** | **40 hod/týden** |  |
| **2.**  | **Postupné zapojování do jednodušších činností dle pracovní náplně pod dozorem** | **40 hod/týden** |  |
| **3.** | **Postupné zapojování do jednodušších činností dle pracovní náplně pod dozorem** | **40 hod/týden** |  |
| **4.** | **Samostatný výkon sjednané práce dle pokynů vedoucí** | **40 hod/týden** |  |
| **5.** | **Samostatný výkon sjednané práce dle pokynů vedoucí** | **40 hod/týden** |  |
| **6.** | **Samostatný výkon sjednané práce dle pokynů vedoucí** | **40 hod/týden** |  |
| **7.** | **Samostatný výkon sjednané práce dle pokynů vedoucí** | **40 hod/týden** |  |
| **8.** | **Samostatný výkon sjednané práce dle pokynů vedoucí** | **40 hod/týden** |  |
| **9.** | **Samostatný výkon sjednané práce dle pokynů vedoucí** | **40 hod/týden** |  |
| **10.** | **Samostatný výkon sjednané práce dle pokynů vedoucí** | **40 hod/týden** |  |
| **11.** | **Samostatný výkon sjednané práce dle pokynů vedoucí** | **40 hod/týden** |  |
| **12.** | **Samostatný výkon sjednané práce dle pokynů vedoucí** | **40 hod/týden** |  |

*\* 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)*