**PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Uchazeč o zaměstnání**
 | **ABSOLVENT** |  |
| Jméno a příjmení: | XXXXX | XXXXX |
| Datum narození: | XXXXX |
| Kontaktní adresa: | XXXXX |
| Telefon: | XXXXX |  |
| Zdravotní stav dobrý:/zaškrtněte/ | ANO | NE |
| Omezení /vypište/: |  |
|  |  |
| V evidenci ÚP ČR od: | 10. 7. 2019 |
| Vzdělání: | SOU vyučena |
| Znalosti a dovednosti: | Zdravotní průkaz |
|  |  |
| Pracovní zkušenosti: |  |  |
|  |  |  |
| Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu: | rozsah | druh |
| 1. Poradenství
 | 5 hodin | skupinové |
|  | 2 hodiny | individuální |
| 1. Rekvalifikace
 | -- |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ZAMĚSTNAVATEL**
 |  |
| Název organizace:  | Pavel Václavík |
| Adresa pracoviště:  | XXXXX |
| Vedoucí pracoviště:  | XXXXX |
| Kontakt na vedoucího pracoviště:  | XXXXX |
|  |  |
| 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:  | číšník/servírka  |
| Místo výkonu odborné praxe:  | Drahany 8, 79861 |
| Smluvený rozsah odborné praxe:  | 12 měsíců/40hod.týdně |
| Kvalifikační požadavky na absolventa:  | vyučení |
| Specifické požadavky na absolventa: | -- |
| Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa  | Servírka- obsluha hostů v pohostinství |
|  | **KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:**  |
| **PRŮBĚŽNÉ CÍLE:** |  |
| **Zadání konkrétních úkolů činnosti***/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/* | seznámení se s organizací, seznámení se s vnitřními předpisy, provedení školení na počítačové programy, které budou užívány, zaučení a vykonávání konkrétních činností na pozici číšník  |
|  |  |
| **STRATEGICKÉ CÍLE:***/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/* | Osvojení si odborných znalostí a kompetencí dané pozice, získání praktických znalostí v souvislosti s procesy probíhajícími na daném útvaru  |
|  |  |
| **VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**/doložte přílohou/ | **Název přílohy:** | **Datum vydání přílohy:** |
| **Příloha č. 2** Průběžné hodnocení absolventa  | 31.5.2020;31.8.2020;30.11.2020;28.2.2021 |
| **Příloha č. 3** Závěrečné hodnocení absolventa  | 28.2.2021 |
| **Příloha č. 4** Osvědčení o absolvování odborné praxe  | 28.2.2021 |
| **Příloha:** Reference pro budoucího zaměstnavatele\* | 28.2.2021 |

**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** |
| **2-4/2020** | Seznámení se s pracovištěmSeznámení s chodem provozovnySeznámení se s e- kasouSeznámení s prodávaným zbožímSeznámení s ceníkemZaučení se v denním provozuŠkolení BOZP | **40hodin****hodin** | **-** |
| **5-7/2020** **8-10/2020****11-12/2020****1/2021** | ŠKOLENÍ točení piva (B.Budvar)Skládání ubrousků a výzdoba tabuleUčení chystání tabuleObsluha hostůSeznámení s administrativními úkony na provozovně, Obsluha hostů, výzdoba tabule, točení pivaSamostatná činnost na provozovněChystání zboží na provozChystání provozovny na provozSamostatné dělání administrativních úkonů na provozovně (objednávky zboží, inventury…) | **40hodin****hodin****40hodin****hodin****40hodin****hodin** | **-****-****-** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\* 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):..Marta Kaštilová......................................dne.....13.2.2020.......................*

*(jméno, příjmení, podpis)*