**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 pracovištěm  Seznámení s chodem provozovny  Seznámení se s e- kasou  Seznámení s prodávaným zbožím  Seznámení s ceníkem  Zaučení se v denním provozu  Školení BOZP | **40hodin**  **hodin** | **-** |
| **5-7/2020**  **8-10/2020**  **11-12/2020**  **1/2021** | ŠKOLENÍ točení piva (B.Budvar)  Skládání ubrousků a výzdoba tabule  Učení chystání tabule  Obsluha hostů  Seznámení s administrativními úkony na provozovně, Obsluha hostů, výzdoba tabule, točení piva  Samostatná činnost na provozovně  Chystání zboží na provoz  Chystání provozovny na provoz  Samostatné 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)*