



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Úřad práce ČR

PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání			ABSOLVENT		
Jméno a příjmení: xxx					
Datum narození: xxx					
Kontaktní adresa: xxx					
Telefon: xxx					
Zdravotní stav dobrý: ANO /zaškrtněte/ Omezení /vypište/:					
V evidenci ÚP ČR od: 28. 8. 2019					
Vzdělání: STŘEDOŠKOLSKÉ					
Znalosti a dovednosti: Ekonomické					
Pracovní zkušenosti: Administrativní					
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah		druh	
a) Poradenství		5 hodin		Úvodní setkání	
		35 hodin		Kurz trhu práce	
b) Rekvalifikace					

II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: Blanka Nohová -
Lymfatické centrum

Adresa pracoviště: Kpt.Jaroše 748,
Třebíč 67401

Vedoucí pracoviště: xxx

Kontakt na vedoucího pracoviště: xxx

Zaměstnanec pověřený vedením
odborné praxe – **MENTOR**

Jméno a příjmení: xxx

Kontakt: xxx

Pracovní pozice/Funkce Mentora :
Majitelka

Druh práce Mentora /rámec pracovní
náplně/

Recepční

III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:

Recepční

Místo výkonu odborné praxe:

Kpt.Jaroše 748,Třebíč 67401

Smluvený rozsah odborné praxe: Plný úvazek 40 h /týdně

Kvalifikační požadavky na absolventa:

Středoškolské

Specifické požadavky na absolventa:

Žádné vše se doučí

Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa

Chod recepce, obsluha lymfatických strojů, solárií, úklid provozovny

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, konkrétní činnosti jednotlivých pracovních pozic, podepsání smlouvy a zaškolení.

STRATEGICKÉ CÍLE:

/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

Zvýšení kvalifikace, osvojení si odborných kompetencí daného oboru a nové praktické dovednosti, získání vědomostí, zaškolení systému Member Pro obsluhující celý provoz. Proškolení lymfatické odbornosti.

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

/doložte přílohou/

Název přílohy:

Příloha č. 2 Průběžné hodnocení absolventa

Příloha č. 3 Závěrečné hodnocení absolventa

Příloha č. 4 Osvědčení o absolvování odborné praxe

Datum vydání přílohy:

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
Duben 2020	Proškolení Bozp , proškolení provozu a systému Member pro obsluhující celé centrum.	160h	Ano
Květen 2020	Praxe , školení lymfatického systému	160h	Ano
Červen 2020 Červenec – srpen 2020	Praxe, školení marketinku	160h	Ano
	Praxe, školení solárií a jejich obsluhy v době provozu a s tím spojená rekvalifikace	160h (každý měsíc)	Ano
září- říjen2020	Praxe, sanitační období a školení dezinfekce potřebné k plnému provozu.	160h (každý měsíc)	Ano
Listopad- prosinec 2020	Praxe, příprava marketinku na vánoční období a proškolení Core – cvičení na střed těla k odborné způsobilosti poradit klientce	160h (každý měsíc)	Ano
Leden – únor 2021	Praxe, školení TRX a zařazení do tréninků klientů , začátek akreditovaného kurzu sportovní trenér	160h (každý měsíc)	Ano

Březen 2020	Praxe, ukončení kurzu sportovní trenér a uvedení do praxe.	160h	Ne
<p>Každý den je její povinností i úklid pracoviště a přepočítávání tržby.</p>			

** 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 25. 3. 2020.....

(jméno, příjmení, podpis)