



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání		ABSOLVENT	
Jméno a příjmení:	xxxxx		
Datum narození:	xxxxx		
Kontaktní adresa:	xxxxx		
Telefon:	xxxxx		
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		xxxxx	xxxxx
b) Rekvalifikace		xxxxx	xxxxx



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	Soleil studio s.r.o.
Adresa pracoviště:	Josefa Vávry 57/10, 664 91, Ivančice
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/	----



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	masér
Místo výkonu odborné praxe:	Josefa Vávry 57/10, 664 91, Ivančice
Smluvený rozsah odborné praxe:	40 hodin/týden
Kvalifikační požadavky na absolventa:	Vyučení, nebo střední škola zakončená maturitní zkouškou
Specifické požadavky na absolventa:	Komunikativnost, samostatnost, chuť učit se nové věci, základní dovednosti
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	Rekondiční a regenerační masáže celého těla, lávové kameny, baňkování

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 kolektivem a pracovním prostředím. Seznámení s BOZP, masáže

STRATEGICKÉ CÍLE:

/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

zvýšení kvalifikace, osvojení si odborných kompetencí daného oboru a nové praktické dovednosti, komunikace s klientem. Zjištění požadavků klienta, komunikační dovednosti.

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

/doložte přílohou/

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
Příloha č. 1 Průběžné hodnocení absolventa	20. 9. 2020, 20. 12. 2020, 20. 3. 2021, 20. 6. 2021
Příloha č. 2 Závěrečné hodnocení absolventa	20. 6. 2021
Příloha č. 3 Osvědčení o absolvování odborné praxe	20. 6. 2021
Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*	20. 6. 2021



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
červen– srpen 2020	Seznámení s pracovištěm, hygiena pracoviště, praní prádla, úklid, seznámení s objednávkovým systémem, objednávání klientů na základě požadavků klienta	3 měsíce	---
září–listopad 2020	Zjištění zdravotního stavu klienta, požadavky na masáž, příprava pracoviště, hudba, použití olejů, uvedení klienta do pracovního prostředí, rekondiční masáže zad a celého těla	3 měsíce	---
prosinec 2020–únor 2021	Pokračování v rekondičních masáží, masáž zad a šíje. Sportovní masáž nohou zad a celého těla, regenerační masáž nohou, použití baněk při masáži zad	3 měsíce	---
březen– květen 2021	Prohlubování znalostí rekondičních a sportovních masáží, regenerační masáž zad a šíje s použitím Aromaterapie a baněk, použití lávových kamenů při regenerační masáži	3 měsíce	---
Termíny pro odevzdání průběžného hodnocení: 20. 9. 2020, 20. 12. 2020, 20. 3. 2021, 20. 6. 2021			
Termíny pro vyhotovení příloh – „Osvědčení o absolvování odborné praxe“ a „Závěrečné hodnocení“ 20. 6. 2021			

* 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)