



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost
Iniciativa na podporu zaměstnanosti mladých lidí



Úřad práce ČR

PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání			ABSOLVENT		
Jméno a příjmení: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX					
Datum narození: XXXXXXXXXXXXX					
Kontaktní adresa: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX					
Telefon: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX					
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/ Omezení /vypište/:		ANO		NE	
V evidenci ÚP ČR od: 31.8.2020					
Vzdělání: ÚSO s maturitou (bez vyučení)					
Znalosti a dovednosti:					
Pracovní zkušenosti:					
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah		druh	
a) Poradenství		1 hodina		Skupinové poradenství	
		15 hodin		Motivační kurz	
b) Rekvalifikace					

II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: CVD s.r.o.

Adresa pracoviště: Chebská 394/44, 360 06 Karlovy Vary, Dvory

Vedoucí pracoviště: XXXXXXXXXXXXXXXX

Kontakt na vedoucího pracoviště: XXXXXXXXXXXXXXXX

Zaměstnanec pověřený vedením
odborné praxe – **MENTOR**

Jméno a příjmení: XXXXXXXXXXXXXXXX

Kontakt: XXXXXXXXXXXXXXXX

Pracovní pozice/Funkce Mentora Obchodní vedoucí

Druh práce Mentora /rámec pracovní
náplně/

III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	recepční
Místo výkonu odborné praxe:	Chebská 394/44, 360 06 Karlovy Vary, Dvory
Smluvený rozsah odborné praxe:	37,5 hodin týdně
Kvalifikační požadavky na absolventa:	středoškolské
Specifické požadavky na absolventa:	
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	Práce na recepci- přijímání zákazníků, plateb, objednávací systém, obchod a marketing

KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

Zadání konkrétních úkolů činnosti (např. orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP, konkrétní činnosti jednotlivých pracovních pozic)
/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

STRATEGICKÉ CÍLE: (např. zvýšení kvalifikace, osvojení si odborných kompetencí daného oboru a nové praktické dovednosti, získání vědomostí)
/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:
/doložte přílohou/

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
Příloha č. 8 Průběžné hodnocení absolventa	31.1.2021,28.2.2021,31.3.2021,30.4.2021,31.5.2021
Příloha č. 9 Závěrečné hodnocení absolventa	30.6.2021
Příloha č. 10 Osvědčení o absolvování odborné praxe	30.6.2021
Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*	30.6.2021

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 na společensky účelné pracovní místo 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
12/2020	Seznámení s konkrétními úkoly, BOZP	37,5 hodtýdně	ANO
1/2021	Seznámení s konkrétními úkoly, seznámení s technikou	37,5 hodtýdně	ANO
2/2021	Seznámení s konkrétními úkoly, seznámení s technikou	37,5 hodtýdně	ANO
3/2021	Samostatná práce dle náplně	37,5 hodtýdně	ANO
4/2021	Samostatná práce dle náplně	37,5 hodtýdně	ANO
5/2021	Samostatná práce dle náplně	37,5 hodtýdně	ANO

** 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)*