



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání		ABSOLVENT	
Jméno a příjmení:	XXXX		
Datum narození:	XXXX		
Kontaktní adresa:	XXXX		
Telefon:	XXXX		
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/ Omezení /vypište/:		XXXX	
V evidenci ÚP ČR od: 16.6.2020			
Vzdělání: cukrář / cukrářka – výuční list			
Znalosti a dovednosti: řidičský průkaz B			
Pracovní zkušenosti:			
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah	druh
a) Poradenství	4h		Vstupní poradenství skupinové
	4h		Vstupní poradenství individuální
	8h		Skupinové poradenství
	32h		Motivační kurz
b) Rekvalifikace	x		x



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: Rozdělov 1924
s.r.o

Adresa pracoviště: Erbenova 2006,
272 01, Kladno

Vedoucí pracoviště: XXXX

Kontakt na vedoucího pracoviště: XXXX

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:
Pomocná síla v restauraci

Místo výkonu odborné praxe:
Erbenova 2006, 272 01, Kladno

Smluvený rozsah odborné
praxe: 40h / týden – 1 rok

Kvalifikační požadavky na
absolventa: vzdělání v oboru

Specifické požadavky na
absolventa: komunikativnost,
flexibilita

Druh práce - rámec pracovní náplně
absolventa. Pomocné práce v
restauraci

KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

PRŮBĚŽNÉ CÍLE: BOZP po

seznámení s provozem restaurace, seznámení se
s pomocnými přístroji

Zadání konkrétních úkolů činnosti
*/v případě potřeby doplňte řádky nebo
doložte přílohou/
ANO*

STRATEGICKÉ CÍLE:
*/v případě potřeby doplňte řádky nebo
doložte přílohou/*

*Samostatnost, komunikativnost, osvojení si pracovních
nároku*

**Samostatná obsluha hostů,
samostatná příprava nápojů**

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:
/doložte přílohou/

Název přílohy:
Příloha č. 2 Průběžné
hodnocení absolventa
Příloha č. 3 Závěrečné
hodnocení absolventa

Datum vydání přílohy:
Měsíčně společně s
vyúčtováním
Nejpozději do
30.11.2021



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Úřad práce ČR

Příloha č. 4 Osvědčení o
absolvování odborné praxe

Příloha: Reference pro
budoucího zaměstnavatele*

Nejpozději do
30.11.2021

Nejpozději do
30.11.2021

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
1.-3.	Školení Bozp, požární ochrana Seznámení se s provozem restaurace Zakládání stolů	40h / týden	
4.-6.	Zakládání stolů, příprava teplých nápojů, Příprava restaurace, uvádění hostů ke stolu	40h/týden	
7.-9	Zakládání a příprava stolů, přijímání telefonických objednávek, příprava teplých nápojů	40h/týden	
10.	Samostatná práce při přípravě obědů, příprava teplých a studených nápojů, komunikace s hosty, přijímání objednávek	40h/týden	



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



** 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)