



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání ABSOLVENT			
Jméno a příjmení:	xxx		
Datum narození:	xxx		
Kontaktní adresa:	xxx		
Telefon:	xxx		
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/		xxx	xxx
Omezení /vypište/:			
V evidenci ÚP ČR od:	xxx		
Vzdělání:	xxx		
Znalosti a dovednosti:	xxx		
Pracovní zkušenosti:	xxx		
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah	druh
a) Poradenství	xxx		xxx
b) Rekvalifikace			



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	DOMEČKY Rychnov nad Kněžnou
Adresa pracoviště:	Jiráskova 1612, 516 01 Rychnov nad Kněžnou
Vedoucí pracoviště:	xxx
Kontakt na vedoucího pracoviště:	xxx
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – <b>MENTOR</b>	
Jméno a příjmení:	xxx
Kontakt:	xxx
Pracovní pozice/Funkce Mentora	Vedoucí kuchařka
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	Výroba teplých jídel, specialit studené kuchyně



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:

Pomocný pracovník v kuchyni

Místo výkonu odborné praxe:

Jiráskova 1612, 516 01 Rychnov nad Kněžnou

Smluvený rozsah odborné praxe:

25 hodin týdně

Kvalifikační požadavky na absolventa:

xxx

Specifické požadavky na absolventa:

xxx

Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa

xxx

#### KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

##### PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

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

*(např. orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP, konkrétní činnosti jednotlivých pracovních pozic)*

xxx

##### STRATEGICKÉ CÍLE:

*/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/*

*(např. zvýšení kvalifikace, osvojení si odborných kompetencí daného oboru a nové praktické dovednosti, získání vědomostí)*

xxx

##### VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

*/doložte přílohou/*

##### Název přílohy:

**Příloha č. 2** Průběžné hodnocení absolventa

##### Datum vydání přílohy:

3/2021, 4/2021,  
5/2021, 6/2021,  
7/2021, 8/2021,  
9/2021

**Příloha č. 3** Závěrečné hodnocení absolventa

11/2021

**Příloha č. 4** Osvědčení o absolvování odborné praxe

11/2021

**Příloha:** Reference pro budoucího zaměstnavatele\*

11/2021



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
Únor 2021      xxx		25 hodin týdně	15 hodin týdně
Březen 2021    xxx		25 hodin týdně	15 hodin týdně
Duben 2021     xxx		25 hodin týdně	15 hodin týdně
Květen 2021    xxx		25 hodin týdně	15 hodin týdně
Červen 2021    xxx		25 hodin týdně	15 hodin týdně
Červenec 2021   xxx		25 hodin týdně	15 hodin týdně
Srpen 2021      xxx		25 hodin týdně	15 hodin týdně
Září 2021        xxx		25 hodin týdně	
Říjen 2021      xxx		25 hodin týdně	

*\* 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)