



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: 8.9.2020		
Vzdělání: ÚSV		
Znalosti a dovednosti : anglický, francouzský jazyk , řidičský průkaz B, práce s PC		
Pracovní zkušenosti: Accenture Services, s.r.o. ppm factum a.s.		
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:	rozsah	druh
a) Poradenství	8 hodin skupinově	
b) Výběr uchazečů	4 hodiny skupinově	
	4 hodiny individuálně	
c) Motivační kurz	32 hodin skupinově	
d) Rekvalifikace		



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: Pavel Hladík

Adresa pracoviště: XXXX

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:
prodavačka

Místo výkonu odborné praxe:
Nymburk, U Cukrovaru 260

Smluvený rozsah odborné praxe:
hodin / týden 40

Kvalifikační požadavky na
absolventa: nejsou

Specifické požadavky na
absolventa: nejsou

Druh práce - rámec pracovní náplně
absolventa

Prodej pracovních oděvů, obuvi, objednávání zboží,
fakturace

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, proškolení BOZP

ANO

STRATEGICKÉ CÍLE:

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

*Průběžné zvyšování znalostí, osvojení kompetencí, získávání
nových vědomostí, praktických dovedností*

Průběžné zvyšování znalosti sortimentu

ANO

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

/doložte přílohou/

Název přílohy:

Příloha č. 2 Průběžné hodnocení
absolventa

Datum vydání přílohy:

souběžně s měsíčním
vyúčtováním mzdov. nákl.
Nejpozději do 31.5.2022.

Příloha č. 3 Závěrečné
hodnocení absolventa

do 31.5.2022

Příloha č. 4 Osvědčení o
absolvování odborné praxe

do 31.5.2022

Příloha: Reference pro
budoucího zaměstnavatele*



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
05/2021	Vstupní seznámení s chodem firmy, s předpisy, obchodním sortimentem	40 hod/týdně	ano
06/2021	Konkrétní seznámení se sortimentem obuvi, seznámení s prací v občerstvení	40 hod/týdně	ano
07/2021	Konkrétní seznámení se sortimentem oděvů, práce v občerstvení	40 hod/týdně	ano
08/2021	Konkrétní seznámení se sortimentem ochrany dýchacích cest, práce v občerstvení	40 hod/týdně	ano
09/2021	Konkrétní seznámení se sortimentem ochrany hlavy, práce v občerstvení	40 hod/týdně	ano
10/2021	Konkrétní seznámení se sortimentem drogerie	40 hod/týdně	ano
11/2021	Procvičování teorie v praxi	40 hod/týdně	ano
12/2021	Procvičování prodeje a nabídky zboží	40 hod/týdně	ano
1/2022	Prodej, zpracování objednávek na prodejně i eshop.	40 hod/týdně	ano
2/2022	Prodej, zpracování objednávek na prodejně i e-shop	40 hod/týdně	ano
3/2022	Prodej, zpracování objednávek na prodejně i e-shop	40 hod/týdně	ano
4/2022	Prodej, zpracování objednávek na prodejně i	40 hod/týdně	ano



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



e-shop

** 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): XXXX
(jméno, příjmení, podpis)

dne.....