



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání			ABSOLVENT		
Jméno a příjmení:	xxxxx				
Datum narození:	xxxxx				
Kontaktní adresa:	xxxxxxx				
Telefon:	xxxxxxx				
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/ Omezení /vypište/:		xxxx		xxxx	
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	1 hodina			Skupinové poradenství	
	8 hodin			Individuální poradenství	
b) Rekvalifikace					



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: FORNICA cosmetics s.r.o.  
Adresa pracoviště: Karlovy Vary, Libušina 1212  
Vedoucí pracoviště: Edita Němcová  
Kontakt na vedoucího pracoviště: xxxxx

Zaměstnanec pověřený vedením  
odborné praxe – **MENTOR**

Jméno a příjmení: xxxxxxxx

Kontakt:xxxxxxxxxx

Pracovní pozice/Funkce Mentora  
xxxxxxxxxxxxx

Druh práce Mentora /rámec  
pracovní náplně/  
xxxxxxxxxx



### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: kosmetička, asistentka prodeje

Místo výkonu odborné praxe: Karlovy Vary, Libušina 1212

Smluvený rozsah odborné praxe: 1.7.2021 – 30.6.2022

Kvalifikační požadavky na absolventa: žádné

Specifické požadavky na absolventa: žádné

Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa: kosmetické práce  
prodej kosmetických produktů

#### 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, seznámení s BOZP, konkrétní činnosti jednotlivých pracovních pozic*

##### STRATEGICKÉ CÍLE:

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

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

##### VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

*/doložte přílohou/*

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
<b>Příloha č. 2</b> Průběžné hodnocení absolventa	31.10.2021, 31.1.2022, 30.4.2022
<b>Příloha č. 3</b> Závěrečné hodnocení absolventa	31.7.2022
<b>Příloha č. 4</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	31.7.2022
<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	31.7.2022



## 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
červenec 2021	– zaučení se v místě pracoviště, kosmetické práce, prodej kosmetických produktů	40 hod/t.	x
srpen 2021	– zaučení se v místě pracoviště, kosmetické práce, prodej kosmetických produktů	40 hod/t.	x
září 2021	–kosmetické práce, prodej kosmetických produktů	40 hod/t.	x
říjen 2021	– kosmetické práce, prodej kosmetických produktů	40 hod/t.	x
od listopadu 2021 do června 2022	– samostatná činnost	40 hod/t.	x

\* 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):  
(jméno, příjmení, podpis)

dne