**PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Uchazeč o zaměstnání**
 | **ABSOLVENT** |  |
| Jméno a příjmení:  | XXX |  |
| Datum narození:  | XXX |
| Kontaktní adresa: | XXX |
| Telefon:  | XXX |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
| V evidenci ÚP ČR od: | 10.5.2021 |
| Vzdělání:  | Základní |
| Znalosti a dovednosti:  | Základní počítačové dovednosti, umí vařit a péct,  |
|  |  |
| Pracovní zkušenosti: | OSPRO MB pro firmu Proseat 1-11/2019(dělnice), brigády v prodejně v roce 2020, 4/2021 Kautex (dělnice) |  |
|  |  |  |
| Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu: | rozsah | druh |
| 1. Poradenství individuální poradenství. Finanční gramotnost, motivační aktivity
 |  1h |  IP |
|  |  14h, 6h  |  MA, FG |
| 1. Rekvalifikace
 |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ZAMĚSTNAVATEL**
 |  |
| Název organizace:  | XXX |
| Adresa pracoviště:  | Okružní 23, 471 28 Hamr na Jezeře |
| Vedoucí pracoviště:  | XXX |
| Kontakt na vedoucího pracoviště: | XXX |
|  |  |
| Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – **MENTOR** |  |
| Jméno a příjmení:  | XXX |
| Kontakt:  | XXX |
| Pracovní pozice/Funkce Mentora | Vedoucí hotelu |
| Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/ | Rezervace, správa a řízení hotelu |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ODBORNÁ PRAXE**
 |  |
| Název pracovní pozice absolventa: | Pokojská |
| Místo výkonu odborné praxe: | Okružní 23, 471 28 Hamr na Jezeře |
| Smluvený rozsah odborné praxe: | 12 měsíců |
| Kvalifikační požadavky na absolventa:  | Základní vzdělání |
| Specifické požadavky na absolventa:  | Žádné |
| Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa  | Úklid hotelových pokojů, příprava snídaní |
|  |  |
|  |  |
|  | **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)*  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Seznámení s provozem, seznámení s BOZP, zaškolení a uvedení do praxe |  |

 |
|  |  |
| **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) |
|  | Získávání nových praktických dovedností, možnost naučení práce s PC |
|  |  |
| **VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**/doložte přílohou/ | **Název přílohy:** | **Datum vydání přílohy:** |
| **Příloha č. 2** Průběžné hodnocení absolventa  | 1.11.2021, 31.1.2022,2.5.2022, 1.8.2022,  |
| **Příloha č. 3** Závěrečné hodnocení absolventa  | 1.8.2022 |
| **Příloha č. 4** Osvědčení o absolvování odborné praxe  | 1.8.2022 |
| **Příloha:** Reference pro budoucího zaměstnavatele\* | 1.8.2022 |

**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.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Měsíc/Datum** | **Aktivita** | **Rozsah** | **Zapojení Mentora** |
| **1.** | **Zaškolení do praxe, seznámení se s prací, proškolení BOZP** | **40h/týdně** |  **ne** |
| **2.-12.** | **Úklid hotelových pokojů a příprava snídaní pro ubytované, sezónní úklid hotelu** | **40h/týdně** |  **ne** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\* 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)*