



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání ABSOLVENT			
Jméno a příjmení:	xxxxx		
Datum narození:	xxxxx		
Kontaktní adresa:	xxxxx		
Telefon:	xxxxx		
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/		ANO	NE
Omezení /vypište/:		xxxxx	
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		xxxxx	xxxxx
b) Rekvalifikace		xxxxx	xxxxx



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	STORES FOR YOU s.r.o.
Adresa pracoviště:	Pod Nádražím 392, 664 01, Bílovice nad Svitavou
Vedoucí pracoviště:	xxxxx
Kontakt na vedoucího pracoviště:	xxxxx
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 potravinářském provozu
Místo výkonu odborné praxe:	Pod Nádražím 392, 664 01, Bílovice nad Svitavou
Smluvený rozsah odborné praxe:	40 hodin/týden
Kvalifikační požadavky na absolventa:	Jedná se o pozici bez kvalifikačních požadavků.
Specifické požadavky na absolventa:	Jedná se o pozici bez specifických požadavků.
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	Pomoc při běžném provozu potravinářské výroby v našem případě výroba a realizace cateringových akcí. Půjde především o přípravu, výrobu a úklid.

KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

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

Seznámení s provozovnou, právními a bezpečnostními požadavky souvisejícími s danou pozicí a působením ve společnosti. Seznámení s pracovním místem, jeho specifiky a požadavky. Seznámení s ostatními pracovními pozicemi.

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

Zaučení pracovnice, tak aby se stala plnohodnotným členem týmu, získala potřebné informace a základní návyky potřebné pro další možný rozvoj v oboru gastronomie. Odborný rozvoj pracovnice, za účelem zvýšení její kvalifikace a následně možného kariérního postupu.

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:
/doložte přílohou/

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
Příloha č. 1 Průběžné hodnocení absolventa	20. 12. 2021 20. 3. 2022, 20. 6. 2022, 20. 9. 2022
Příloha č. 2 Závěrečné hodnocení absolventa	20. 9. 2022
Příloha č. 3 Osvědčení o absolvování odborné praxe	20. 9. 2022
Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*	



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
září–listopad 2021	Seznámení s kuchyňským provozem, s BOZP, s pracovním prostředím	3 měsíce	---
prosinec 2021–únor 2022	Zaškolení na úseku mytí a přípravných prací	3 měsíce	---
březen–květen 2022	Zaškolení na úseku výroby, zvládnutí předchozích aktivit již samostatně	3 měsíce	---
červen–srpen 2022	Zaškolení na úseku realizace cateringových akcí, samostatná výroba, mytí i přípravné práce, postupně samostatnost i na cateringových akcích	3 měsíce	---
Termíny pro odevzdání průběžného hodnocení: 20. 12. 2021, 20. 3. 2022, 20. 6. 2022, 20. 9. 2022			
Termíny pro vyhotovení příloh – „Osvědčení o absolvování odborné praxe“ a „Závěrečné hodnocení“ 20. 9. 2022			

* 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)