



## 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/:	<u>ANO</u>	NE	
V evidenci ÚP ČR od:	19.09.2016		
Vzdělání:	Základní		
Znalosti a dovednosti:	Aj pasivní, řidičský průkaz sk. B		
Pracovní zkušenosti:	pouze jako brigádník / pomocná síla /		
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah	druh
a) Poradenství	32 hodin Motivační kurz 8 hodin Skupinové poradenství, 6 hodin Individuální poradenství		
b) Rekvalifikace	NE		

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: **LORETA invest a.s.**

Adresa pracoviště: **Šibeniční 520, Pyšely , 251 67**

Vedoucí pracoviště: **XXXX**

Kontakt na vedoucího pracoviště: **XXXX**

Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – **MENTOR** není

Jméno a příjmení:

Kontakt:

Pracovní pozice/Funkce Mentora

Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/

### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	<b>Marshall golfového hřiště</b>
Místo výkonu odborné praxe:	Šibeniční 520, Pyšely, 251 67
Smluvený rozsah odborné praxe:	Hlavní pracovní poměr, na dobu neurčitou, 40 hodin týdně
Kvalifikační požadavky na absolventa:	samostatné jednání, komunikativnost
Specifické požadavky na absolventa:	reprezentativní vzhled a chování
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	dohled na golfovou hru a dodržování pravidel a to včetně provozního řádu, kontrola startovních časů, úklid a opravy herních ploch

#### 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 provozem, seznámení s BOZP***

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

***Osvojení si pracovních návyků, modelové chování při řešení provozních situací ve vztahu k hráčům / klientům***

**VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**  
*/doložte přílohou/*

**Název přílohy:**  
**Příloha č. 2** Průběžné hodnocení absolventa  
**Příloha č. 3** Závěrečné hodnocení absolventa  
**Příloha č. 4** Osvědčení o absolvování odborné praxe  
**Příloha:** Reference pro budoucího zaměstnavatele\*

**Datum vydání přílohy:**  
Měsíčně souběžně s Vyúčtováním SÚPM  
Nejpozději do 31.3.2018  
Nejpozději do 31.3.2018  
Nejpozději do 31.3.2018

## 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
<b>3/2017</b>	<b>Učení se pravidel golfu a seznámení se s pracovním prostředím</b>	<b>40h/týden</b>	
<b>4/2017</b>	<b>Dohled nad provozem golf. hřiště</b>	<b>40h/týden</b>	
<b>5/2017</b>	<b>Dohled nad provozem golf. hřiště, organizace golf. turnajů</b>	<b>40h/týden</b>	
<b>6/2017</b>	<b>Dohled nad provozem golf. hřiště, organizace golf. turnajů</b>	<b>40h/týden</b>	
<b>7/2017</b>	<b>Dohled nad provozem golf. hřiště, organizace golf. turnajů, příprava mistrovství klubu</b>	<b>40h/týden</b>	
<b>8/2017</b>	<b>Dohled nad provozem golf. hřiště, organizace golf. turnajů</b>	<b>40h/týden</b>	
<b>9/2017</b>	<b>Dohled nad provozem golf. hřiště, organizace golf. turnajů, příprava mistrovství klubu</b>	<b>40h/týden</b>	
<b>10/2017</b>	<b>Dohled nad provozem golf. hřiště, organizace golf. turnajů</b>	<b>40h/týden</b>	
<b>11/2017</b>	<b>Dohled nad provozem golf. hřiště, organizace golf. turnajů, příprava na</b>	<b>40h/týden</b>	

**ukončení sezóny**

<b>12/2017</b>	<b>Úklid herních ploch, inventarizace vybavení</b>	<b>40h/týden</b>
<b>1/2018</b>	<b>Komunikace se členskou základnou, evidence úhrad členských poplatků</b>	<b>40h/týden</b>
<b>2/2018</b>	<b>Komunikace se členskou základnou, evidence úhrad členských poplatků</b>	<b>40h/týden</b>

*\* 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): .....Markéta Vaiglová..... dne.....1.2.2017.....  
(jméno, příjmení, podpis)*