



## ZÁRUKY PRO MLADÉ VE ZLÍNSKÉM KRAJI

CZ.03.1.48/0.0/0.0/15\_004/0000011

### 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:	XXXX	
Vzdělání:	XXXX	
Znalosti a dovednosti:	XXXX	
Pracovní zkušenosti:		
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:	rozsah	druh
a) Poradenství	3x1 hodina	Úvod do poradenských aktivit, tvorba životopisu, individuální poradenství
	8 hodin	Motivační klub
b) Rekvalifikace		

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: Těžká mechanizace, s.r.o.

Adresa pracoviště: Školní 1553, 768 61 Bystřice pod Hostýnem

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/

### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: kuchař

Místo výkonu odborné praxe: Penzion RONDO, Školní 1553, 768 61 Bystřice pod Hostýnem

Smluvený rozsah odborné praxe: 40 hod. týdně

Kvalifikační požadavky na absolventa:  
vyučen v oboru

Specifické požadavky na absolventa:

Druh práce - rámec pracovní náplně  
absolventa: kuchař, příprava pokrmů

#### 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 kuchyně, restaurace, seznámení s BOZP, příprava pokrmů

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

Zvýšení kvalifikace, osvojení si odborných kompetencí daného oboru a nové praktické dovednosti

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

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
<b>Příloha č. 2</b> Průběžné hodnocení absolventa	měsíčně
<b>Příloha č. 3</b> Závěrečné hodnocení absolventa	Se závěrečným vyúčtováním
<b>Příloha č. 4</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	Na konci odborné praxe (po 12 měsících)
<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	Na konci odborné praxe (po 12 měsících)

## 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>7/2016</b>	<b>Příprava zeleniny a dezertů</b>	<b>152h</b>	
<b>8/2016</b>	<b>Příprava zeleniny a dezertů</b>	<b>184h</b>	
<b>9/2016</b>	<b>Snídaně a polévky</b>	<b>168h</b>	
<b>10/2016</b>	<b>Snídaně a polévky</b>	<b>160h</b>	
<b>11/2016</b>	<b>Příprava a výdej poledního menu</b>	<b>168h</b>	
<b>12/2016</b>	<b>Příprava a výdej poledního menu</b>	<b>168h</b>	
<b>1/2017</b>	<b>Rauty a studená kuchyně</b>	<b>176h</b>	
<b>2/2017</b>	<b>Rauty a studená kuchyně</b>	<b>160h</b>	
<b>3/2017</b>	<b>Příprava masa – steaky</b>	<b>184h</b>	
<b>4/2017</b>	<b>Příprava masa – steaky</b>	<b>144h</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): ..... dne.....  
(jméno, příjmení, podpis)

Tento projekt je financován z prostředků Evropského sociálního fondu prostřednictvím Operačního programu Zaměstnanost a ze státního rozpočtu České republiky.