



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



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: 12. 10. 2021			
Vzdělání: Výuční list			
Znalosti a dovednosti:			
Pracovní zkušenosti: Tesco Stores - pokladní			
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:	Rozsah	Druh	
a) Poradenství	Skupinově 8h Individuálně 4h	Povinnosti UoZ v projektu Postup hled. vhod. zam.	
b) Rekvalifikace		Životopis, Motivační dopis, Pohovor, Pracovně právní legislativa, Finanční a funkční gramotnost.	
c) Motivační kurz	32h		



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: Labas s.r.o.

Adresa pracoviště (sídlo zaměstnavatele):
sídlo: Roháčova 373, 280 02 Kolín,
místo výkonu: Kutnohorská 33, 280 02 Kolín

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
/rámeč pracovní náplně/



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: CZ – ISCO - 5131
Místo výkonu odborné praxe: Kutnohorská 33, 280 02 Kolín
Smluvený rozsah odborné praxe: 9,5 měsíců, 40/hod týdně

Kvalifikační požadavky na absolventa:

Specifické požadavky na absolventa:

Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa servírka

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)

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)

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:
/doložte přílohou/

Název přílohy:
Příloha č. 2 Průběžné hodnocení absolventa

Datum vydání přílohy:
Měsíčně souběžně s vyúčtováním mzdových nákladů

Příloha č. 3 Závěrečné hodnocení absolventa

Nejpozději do 30. 4. 2023

Příloha č. 4 Osvědčení o absolvování odborné praxe

Nejpozději do 30. 4. 2023

Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*

Nejpozději do 30. 4. 2023



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
06/2022	Seznámení s pracovištěm, seznámení s BOZP, seznámení s činnostmi jednotlivých pracovních pozic	40 hod/ týdně	
07/2022	Seznámení s provozem kuchyně, pomocné práce v kuchyni	40 hod/ týdně	
08/2022	Seznámení s jídelním lístkem, pomoc při přípravě a výdeji jídel	40 hod/ týdně	
09/2022	Seznámení s barem – točení piva, obsluha hostů	40 hod/ týdně	
10/2022	Seznámení s barem – příprava kávy, obsluha hostů	40 hod/ týdně	
11/2022	Seznámení s barem – příprava míchaných nápojů, obsluha hostů	40 hod/ týdně	
12/2022	Obsluha soukromých akcí v prostorách restaurace – Vánoční večírky	40 hod/ týdně	
01/2023	Objednávání jídel pro zákazníky, uspořádání objednávek pro rozvoz – objednávkový systém	40 hod/ týdně	



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



02/2023	<i>Obsluha restaurace</i>	40 hod/ týdně
03/2023	<i>Obsluha restaurace</i>	40 hod/ týdně

** 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):...XXXX.....dne 1.6.2022.....

(jméno, příjmení, podpis)