



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



Úřad práce ČR

## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání	ABSOLVENT	
Jméno a příjmení:	XXX	
Datum narození:	XXX	
Kontaktní adresa:	XXX	
Telefon:	XXX	
V evidenci ÚP ČR od:	16.9.2020	
Vzdělání:	ÚSO s maturitou, obor Elektrotechnika, studium Aj na jazykové škole	
Znalosti a dovednosti:	práce s PC (uživatelská znalost), PC programy (Photoshop, Sony Vegas, Filmora, Adobe premiere pro, Unity), ŘP sk. B (aktivní řidič), Aj (úroveň B2)	
Pracovní zkušenosti:	minimální	
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:	rozsah	druh
a) Poradenství	1,5 hod.	individuální
b) Rekvalifikace		



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: XXX

Adresa pracoviště: XXX

Vedoucí pracoviště: XXX

Kontakt na vedoucího pracoviště: XXX

### Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – MENTOR:

Jméno a příjmení: XXX

Kontakt: XXX

Pracovní pozice/Funkce Mentora **majitel**

Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/ **vedoucí prodejny, vedoucí servisního oddělení**



### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	<b>prodavač</b>
Místo výkonu odborné praxe:	<b>XXX</b>
Smluvený rozsah odborné praxe:	<b>40 hod./týden</b>
Kvalifikační požadavky na absolventa:	<b>středoškolské vzdělání</b>
Specifické požadavky na absolventa:	<b>práce na PC, ŘP sk. B</b>
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa:	<b>prodej zahradní techniky a zahradnických potřeb, komunikace se zákazníky</b>

#### 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 firmy, seznámení s BOZP.**

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

**Zvýšení kvalifikace, osvojení si odborných kompetencí daného oboru a nové praktické dovednosti, získání vědomostí.**

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

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
<b>Příloha č. 2</b> Průběžné hodnocení absolventa	31.10.2022; 31.1.2023; 2.5.2023
<b>Příloha č. 3</b> Závěrečné hodnocení absolventa	2.5.2023
<b>Příloha č. 4</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	2.5.2023
<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	2.5.2023



## 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
1 měsíc praxe (předpoklad)	Seznamování s provozem prodejny, vyrovnávání zboží.		
2 měsíc praxe (předpoklad)	Seznamování s provozem servisu.		
3 měsíc praxe (předpoklad)	Zapojení se do prodeje a komunikace se zákazníkem.		
4 měsíc praxe (předpoklad)	Objednávání náhradních dílů.		
5 měsíc praxe (předpoklad)	Práce na pokladně, přebírání zboží.		
6 měsíc praxe (předpoklad)	Objednávání zboží.		
7 měsíc praxe (předpoklad)	Prodávání zahradnických potřeb.		
8 měsíc praxe (předpoklad)	Prodávání zahradní techniky.		
9 měsíc praxe (předpoklad)	Zapojení se do servisování.		
10 měsíc praxe (předpoklad)	Prodávání náhradních dílů.		
11 měsíc praxe (předpoklad)	Seznamování se s provozem e-shopu.		
12 měsíc praxe (předpoklad)	Obsluhování e-shopu.		

*\* 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): .....XXX..... dne.....XXX.....Podpis:.....  
(jméno, příjmení, podpis)*