



PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

| I. Uchazeč o zaměstnání | | | ABSOLVENT | |
|---|----------|--------|-----------|--------------------------|
| Jméno a příjmení: | xxx | | | |
| Datum narození: | xxx | | | |
| Kontaktní adresa: | xxx | | | |
| Telefon: | xxx | | | |
| Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/ Omezení /vypište/: | | ANO | | NE |
| V evidenci ÚP ČR od: | xxx | | | |
| Vzdělání: | xxx | | | |
| Znalosti a dovednosti: | xxx | | | |
| Pracovní zkušenosti: | xxx | | | |
| Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu: | | rozsah | | druh |
| a) Poradenství | 1 hodina | | | Skupinové poradenství |
| | 8 hodin | | | Individuální poradenství |
| b) Rekvalifikace | | | | |



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: Lucie Zlámalíková
Adresa pracoviště: Okružní 757/49, 360 17, Karlovy Vary
Vedoucí pracoviště: Lucie Zlámalíková
Kontakt na vedoucího pracoviště: xxx

Zaměstnanec pověřený vedením
odborné praxe – **MENTOR**

Jméno a příjmení: xxxxxxxxx

Kontakt: xxxxxxxx

Pracovní pozice/Funkce Mentora
xxxxxxxxxx

Druh práce Mentora /rámec
pracovní náplně/ xxxxxxxx



III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: Pomocný dělník ve výrobě

Místo výkonu odborné praxe: xxx

Smluvený rozsah odborné praxe: 18.7.2022 – 31.3.2023

Kvalifikační požadavky na absolventa: Manuální zručnost

Specifické požadavky na absolventa: Manuální zručnost

Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa Pomocné práce ve výrobě

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, seznámení s BOZP, konkrétní činnosti jednotlivých pracovních pozic

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: |
|---|-----------------------|
| Příloha č. 2 Průběžné hodnocení absolventa | 31.10.2022, 31.1.2023 |
| Příloha č. 3 Závěrečné hodnocení absolventa | 30.4.2023 |
| Příloha č. 4 Osvědčení o absolvování odborné praxe | 30.4.2023 |
| Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele* | 30.4.2023 |



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 |
|---------------------|--|------------|------------------|
| 7/2022 | Seznámení s provozem, hygienické normy | 40 hod/týd | X |
| 8/2022 | Seznámení s přístroji na výrobu | 40 hod/týd | X |
| 9/2022 | Míchání salátů a příprava pokrmů | 40 hod/týd | X |
| 10/2022 – 3/2023 | Samostatná činnost pod dohledem | 40 hod/týd | X |

* 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)