



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Úřad práce ČR

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:	17.12.2016				
Vzdělání:	Středoškolské				
Znalosti a dovednosti:					
Pracovní zkušenosti:					
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:	rozsah				druh
a) <u>Poradenství</u>	8 hodin				skupinové poradenství – KA03
	4 hodiny				individuální poradenství – KA03
b) <u>Motivační kurz</u>	32 hodin				motivační kurz – KA04

II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: Ing. Petr Svoboda

Adresa pracoviště: Nádražní 225, 269 01 Rakovník

Vedoucí pracoviště: XXXX

Kontakt na vedoucího pracoviště: XXXX

Zaměstnanec pověřený vedením
odborné praxe – **MENTOR**

Jméno a příjmení: NENÍ

Kontakt:

Pracovní pozice/Funkce Mentora

Druh práce Mentora /rámec pracovní
náplně/

III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	Provozní recepční
Místo výkonu odborné praxe:	Nádražní 225, 269 01 Rakovník
Smluvený rozsah odborné praxe:	37,5 hodin
Kvalifikační požadavky na absolventa:	středoškolské vzdělání
Specifické požadavky na absolventa:	

Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa

KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

Zadání konkrétních úkolů činnosti

/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

Seznámení se s organizací firmy, provozem hotelu, hotelové recepcí – kontakt se zákazníky, vyřizování rezervací, praktická činnost s PC programem na ubytování hostů), proškolení na provoz solárií - obsluha solárií a PC programu na hotelové služby, obsluha Lymfovenu. Proškolení v oblasti BOZP a požární ochrany a zajištění zdravotního průkazu a vstupní prohlídky zaměstnance. Během odborné praxe se zaměstnanec postupně seznámí se všemi činnostmi, nutnými k provozu hotelu, tzn. úklid pokojů a hotelových prostor, provoz snídárny, noční provoz hotelu apod. Vzhledem k tomu, že jsou našimi zákazníky většinou zahraniční hosté, bude kladen důraz na rozšiřování jazykové průpravy formou samostudia.

STRATEGICKÉ CÍLE:

/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

Získání zkušeností v kontaktu se zákazníky, rozvíjení zkušeností v oblasti provozu hotelu – hotelnictví, rozvíjení jazykové připravenosti pro kontakt se zahraniční klientelou, získávání vědomostí a praktických zkušeností v oboru wellness služeb.

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

/doložte přílohou/

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
Příloha č. 2 Průběžné hodnocení absolventa	měsíčně - souběžně s Vyúčtováním mzd. nákladů.
Příloha č. 3 Závěrečné hodnocení absolventa	Nejpozději do 30.4.2018
Příloha č. 4 Osvědčení o absolvování odborné praxe	Do 30.4.2018
Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*	Do 30.4.2018

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 (měsíců)	Zapojení Mentora
		12	NE
květen/2017	Seznámení se s chodem hotelu a firmy, bezpečnost práce a požární ochrana, zajištění zdravotního průkazu, seznámení se s PC programy na ubytování a provoz solárií, rezervačním systémem. Seznámení se s obsluhou solárií a přístroje Lymfoven. Seznámení se s agendou hotelu. Seznámení se s doplňkovými činnostmi (úklid a údržba hotelových prostor, noční provoz, snídaně pro hosty – technické zařízení snídaní). Seznámení se s nabídkou a prodejem doplňkového zboží v hotelu.		
červen/2017	Provoz recepce, obsluha solárií, přístroje Lymfoven. Zajišťování rezervací a ubytování hostů, komunikace s klienty, osvojení si slovní zásoby při jednání se zahraničními hosty.		
červenec/2017	Provoz recepce, obsluha solárií, přístroje Lymfoven. Zajišťování rezervací a ubytování hostů, procvičování si slovní zásoby při jednání se zahraničními klienty.		
srpen/2017	Provoz recepce, obsluha solárií, přístroje Lymfoven. Zajišťování rezervací a ubytování hostů, procvičování si slovní zásoby při jednání se zahraničními klienty.		
září/2017	Provoz recepce, obsluha solárií, přístroje Lymfoven. Zajišťování rezervací a ubytování hostů, procvičování si slovní zásoby při jednání se zahraničními klienty.		
říjen/2017	Provoz recepce, obsluha solárií, přístroje Lymfoven. Zajišťování rezervací a ubytování hostů.		
listopad/2017	Provoz recepce, obsluha solárií, přístroje Lymfoven. Plně samostatné plnění zadaných úkolů. Zajišťování rezervací a ubytování hostů, komunikace s tuzemskými a zahraničními klienty.		

prosinec/2017	Provoz recepce, obsluha solárií, přístroje Lymfoven. Plně samostatné plnění zadaných úkolů. Zajišťování rezervací a ubytování hostů, komunikace s tuzemskými a zahraničními klienty.
leden/2018	Provoz recepce, obsluha solárií, přístroje Lymfoven. Plně samostatné plnění zadaných úkolů. Zajišťování rezervací a ubytování hostů, komunikace s tuzemskými a zahraničními klienty.
únor/2018	Provoz recepce, obsluha solárií, přístroje Lymfoven. Plně samostatné plnění zadaných úkolů. Zajišťování rezervací a ubytování hostů, komunikace s tuzemskými a zahraničními klienty.
březen/2018	Provoz recepce, obsluha solárií, přístroje Lymfoven. Plně samostatné plnění zadaných úkolů. Zajišťování rezervací a ubytování hostů, komunikace s tuzemskými a zahraničními klienty.
duben/2018	Provoz recepce, obsluha solárií, přístroje Lymfoven. Plně samostatné plnění zadaných úkolů. Zajišťování rezervací a ubytování hostů, komunikace s tuzemskými a zahraničními klienty.

** 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): Libor Jiřinec..... dne.....28.4.2017.....
(jméno, příjmení, podpis)