



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

| I. Uchazeč o zaměstnání ABSOLVENT                                                     |        |     |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|------|
| Jméno a příjmení:                                                                     | XXX    |     |      |
| Datum narození:                                                                       | XXX    |     |      |
| Kontaktní adresa:                                                                     | XXX    |     |      |
| Telefon:                                                                              | XXX    |     |      |
| Zdravotní stav dobrý:<br>/zaškrtněte/                                                 | XXX    |     | XXX  |
| Omezení /vypište/:                                                                    |        | XXX |      |
| V evidenci ÚP ČR od:                                                                  | XXX    |     |      |
| Vzdělání:                                                                             | XXX    |     |      |
| Znalosti a dovednosti:                                                                | XXX    |     |      |
| Pracovní zkušenosti:                                                                  | XXX    |     |      |
| Absolvent se účastnil před nástupem<br>na odbornou praxi v rámci aktivit<br>projektu: | rozsah |     | druh |
| a) Poradenství                                                                        | XXX    |     | XXX  |
| b) Rekvalifikace                                                                      | XXX    |     | XXX  |



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: DCM CZ Limited s.r.o.

Adresa pracoviště: Slovanská 2021 Most

Vedoucí pracoviště: XXX

Kontakt na vedoucího pracoviště: XXX

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: XXX

Místo výkonu odborné praxe: Letní restaurace koupaliště Ressler – Most, Slovanská č.p. 2021/2

Smluvený rozsah odborné praxe: 40 hodin týdně, od 2.10.2023 do 30.9.2024

Kvalifikační požadavky na absolventa: XXX

Specifické požadavky na absolventa: XXX

Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa: XXX

#### KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

##### PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

**Zadání konkrétních úkolů činnosti** XXX  
*/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/*

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

Zvýšení kvalifikace a rozšíření praxe, osvojení si odborných kompetencí daného oboru a nové praktické dovednosti, získání vědomostí, vedení k samostatnosti a možnosti samostatné práce.

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

**Název přílohy:**  
**Příloha č. 2** Průběžné  
hodnocení absolventa  
**Příloha č. 3** Závěrečné  
hodnocení absolventa  
**Příloha č. 4** Osvědčení o  
absolvování odborné praxe

**Datum vydání přílohy:**  
01/2024, 04/2024,  
07/2024  
10/2024  
10/2024



## 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 |
|-------------|-----|----------|-----------|------------------|
| 10/2023     | XXX |          | 40h/týden |                  |
| 11/2023     | XXX |          | 40h/týden |                  |
| 12/2023     | XXX |          | 40h/týden |                  |
| 01/2024     | XXX |          | 40h/týden |                  |
| 02/2024     | XXX |          | 40h/týden |                  |
| 03/2024     | XXX |          | 40h/týden |                  |
| 04/2024     | XXX |          | 40h/týden |                  |
| 05/2024     | XXX |          | 40h/týden |                  |



|        |     |           |
|--------|-----|-----------|
| 6/2023 | XXX | 40h/týden |
| 7/2023 | XXX | 40h/týden |
| 8/2023 | XXX | 40h/týden |
| 9/2023 | XXX | 40h/týden |

*\* 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)