



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/:	ANO	NE
V evidenci ÚP ČR od:	21.7.2023	
Vzdělání:	Vyučen obor kuchař	
Znalosti a dovednosti:	základní	
Pracovní zkušenosti:	malé	
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:	rozsah	druh
a) Poradenství	Vstup do projektu Poradenství Poradenství	
b) Rekvalifikace		



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: EMIDA BAR  
s r.o.

Adresa pracoviště: Nám. T. G.  
Masaryka 98, 261 01 Příbram

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 /rámec  
pracovní náplně/

## III. ODBORNÁ PRAXE



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



Název pracovní pozice absolventa: Kuchař

Místo výkonu odborné praxe: Nám.  
T. G. Masaryka 98, 261 01 Příbram

Smluvený rozsah odborné praxe:  
12 M

Kvalifikační požadavky na  
absolventa:

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/*

*(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  
s vyúčtováním

**Příloha č. 3** Závěrečné  
hodnocení absolventa

31.12.2024

**Příloha č. 4** Osvědčení o  
absolvování odborné praxe

31.12.2024

**Příloha:** Reference pro  
budoucího zaměstnavatele\*

31.12.2024

## 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*



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



*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
1.12.2023 31.3.2024	Příprava zeleniny na základy. Spolupráce s číšníky. Uskladňování a kontrola zboží. Výroba jídel.	40 hod./týdně	
1.4.2024 31.7.2024	Příprava pokrmů studené, teplé kuchyně dle běžných receptur. Spolupráce při objednávání a skladování zboží.		
1.8.2024 30.11.2024	Příprava a úprava produktů a pokrmů. Ošetřování kuchyňského náčiní a vybavení. Výdej jídel.		



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



*\* 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):.....G.Skočdoplová.....dne.....10.11.2023.....

(jméno, příjmení, podpis)