



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: XXXX

/zaškrtněte/

Omezení /vypište/:

V evidenci ÚP ČR od: 9.8.2023

Vzdělání: Základní

Znalosti a dovednosti:

Pracovní zkušenosti:

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: Milan Herold

Adresa pracoviště: Boženy
Němcové 287, 261 01 Příbram VII
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:
Číšník

Místo výkonu odborné praxe: Boženy Němcové 287, 261 01 Příbram VII

Smluvený rozsah odborné praxe: 12 M

Kvalifikační požadavky na
absolventa:

Specifické požadavky na
absolventa:

Druh práce - rámec pracovní náplně
absolventa. – Obsluha hostů

KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

Po ukončení praxe by měl být absolvent schopen vést samostatně provoz bez cizí pomoci.

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*



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



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
1.12.2023 28.2.2024	- Seznámení s cenama Kasírování, bezhotovostní platební styk Seznámení s provozem	40 hod/týdně	
28.2.2024 31.5.2024	-Seznámení s BOZP Seznámení s HACCAP provozovny		
1.6.2024 31.8.2024	-Seznámení s pokyny pro skladnění nápojů a potravin Sanitace, teplota nápojů		
1.9.2024 30.11.2024	-Získání o přehledu dodavatelů a jejich povinnosti při dodávce		

** 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.*



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Schválil(a):.....xxxxxxxxxxxx.....dne.....22.11.2023.....
(jméno, příjmení, podpis)