



Spolufinancováno
Evropskou unií



Příloha č. 1 Směrnice GR č. 17/2015

PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání ABSOLVENT

Jméno a příjmení: XXXX

Datum narození: XXXX

Kontaktní adresa: XXXX

Telefon: XXXX

Zdravotní stav dobrý: ANO NE
/zaškrtněte/
Omezení /vypište/:

V evidenci ÚP ČR od: 29.4.2023

Vzdělání: Středoškolské s
maturitou

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

b) Rekvalifikace



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: EMIDA s r.o.

Adresa pracoviště: Legionářů378,
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

Název pracovní pozice absolventa: Servírka



Spolufinancováno
Evropskou unií



Místo výkonu odborné praxe:
Legionářů 378, 261 01 Příbram

Smluvený rozsah odborné praxe:
12 měsíců

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

28.2.2025

Příloha č. 4 Osvědčení o
absolvování odborné praxe

28.2.2025

Příloha: Reference pro
budoucího zaměstnavatele*

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
1.2.2024 30.4.2024	- Příjem zboží Spolupráce s kuchyní Uskladňování a kontrola zboží Obsluha hostů	40 hod./týdně	
1.5.2024 18.2024	- Příprava alkoholických a nealkoholických nápojů - Spolupráce při objednávání a skladování zboží - Debares talířů a skleniček		
1.9.2024 31.1.2025	- Objednávání jídel a nápojů - Inkaso účtů - Komunikace s kuchyní		

* 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):.....XXXX.....dne.....24.1.2024.....
(jméno, příjmení, podpis)