



PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

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



Spolufinancováno
Evropskou unií



II. ZAMĚSTNAVATEL

| | |
|---|--------------------------------------|
| Název organizace: | Ellegance Beauty s.r.o. |
| Adresa pracoviště: | Vídeňská třída 698/37, 669 02 Znojmo |
| 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: | Kosmetička |
| Místo výkonu odborné praxe: | Vídeňská třída 698/37, 669 02 Znojmo |
| Smluvený rozsah odborné praxe: | 12 měsíců, 40hodin týdně |
| Kvalifikační požadavky na absolventa: | _____ |
| Specifické požadavky na absolventa: | Kosmetický kurz |
| Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa | Aplikace kosmetických přípravků určených pro péči o obličej za účelem zlepšení a udržování jejího vzhledu a zpomalení příznaků stárnutí. Práce s LPG přístrojem. |

KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

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

Zaměstnankyně je důkladně seznámena s prostory provozovny, dobře se v nich orientuje s ohledem na účel jejich využití. Je seznámena se zásadami BOZP a první pomoci, proškolená byla majitelkou firmy a následně technikem bezpečnosti práce. Zaměstnankyně zná náplň své činnosti, ví, co se v tomto ohledu od ní očekává, byla podrobně seznámena s konkrétními body její náplně práce.

Provádí:

- 1. První kontakt se smluveným klientem.*
- 2. Vysvětlí konkrétní průběh procedur.*
- 3. Seznámí s kontraindikacemi procedur s ohledem na zdravotní stav klienta.*
- 4. Důkladně zná fungování LPG přístroje, který v provozovně využíváme.*
- 5. Poskytuje odborné kosmetické služby, disponuje odbornou způsobilostí, doloženou certifikátem.*
- 6. Kosmetické služby zahrnují: Povrchové čištění pleti, peeling, hloubkové čištění pleti ultrazvukovou špachtlí, ošetření ozonizérem, formování a barvení obočí, epilace horního rtu, masáž dekoltu, krku a obličeje, kolagenovým sérem, aplikace alginátové masky, masáž rukou, zapracování závěrečného séra a krému.*
- 7. Na konci pracovního výkonu po odchodu klienta pracovnice uvede přístroj, pracovní pomůcky a pracovní prostory do stavu připraveného k péči o dalšího klienta.*
- 8. Na konci pracovní doby provede úklid pracoviště, konkrétně se jedná o očištění použitých pomůcek, přístrojů, mytí podlah, péči o výměnu prádla. Provádí očistu vybavení a sociálního zařízení.*



Spolufinancováno
Evropskou unií



STRATEGICKÉ CÍLE:

/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

Zaměstnankyně rozvíjí své dovednosti, znalosti a schopnosti skrze účast na odborných školeních a seminářích, sleduje nové trendy v oboru. Nově získané informace aktivně aplikuje při péči o klienty.

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

/doložte přílohou/

Název přílohy:

Datum vydání přílohy:

Příloha č. 2 Průběžné
hodnocení absolventa

20.05.2024

20.08.2024

20.11.2024

20.02.2025

Příloha č. 3 Závěrečné
hodnocení absolventa

20.02.2025

Příloha č. 4 Osvědčení o
absolvování odborné praxe

20.02.2025

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 |
|--|--|----------|------------------|
| únor 2024 – duben 2024 | Seznámení s prostory salónu, zásady BOZP, první pomoc. Zaškolení na práci s LPG. Pod dohledem: Diagnostika pleti a určení kosmetického postupu ošetření. Volba vhodných způsobů kosmetických zásahů a provádění speciálních kosmetických úkonů pomocí přístrojů. Ošetřování pleti a pokožky a vhodné použití ošetřujících přípravků podle typu a aktuálního stavu pleti zákazníka. | 3 měsíce | — |
| květen 2024 – červenec 2024 | Samostatně: Diagnostika pleti a určení kosmetického postupu ošetření. Volba vhodných způsobů kosmetických zásahů a provádění speciálních kosmetických úkonů pomocí přístrojů. Ošetřování pleti a pokožky a vhodné použití ošetřujících přípravků podle typu a aktuálního stavu pleti zákazníka. | 3 měsíce | — |
| srpen 2024 – říjen 2024 | Poskytování poradenství v oblasti volby vhodné kosmetiky dle typu klienta s ohledem na stav pleti, věku i pracovního prostředí. Možnosti pro zlepšení kvality služeb, vyhledání a zařazení konkrétního školení v rámci sledování nových trendů. | 3 měsíce | — |
| listopad 2024 – leden 2025 | Kompletní samostatné zvládnutí předchozích aktivit. Téma - předvánoční péči o klientky /akce, balíčky, zařazení nového programu péče. | 3 měsíce | — |
| Termíny pro odevzdání průběžného hodnocení: 20.05.2024, 20.08.2024, 20.11.2024, 20.02.2025 | | | |
| Termíny pro vyhotovení příloh – „Osvědčení o absolvování odborné praxe“ a „Závěrečné hodnocení“: 20.02.2025 | | | |

* 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.

pSchválil(a):.....dne.....

..



**Spolufinancováno
Evropskou unií**



(jméno, příjmení, podpis)