**PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Uchazeč o zaměstnání** | **ABSOLVENT** |  |
| Jméno a příjmení: | XXXXX |  |
| Datum narození: | XXXXX | |
| Kontaktní adresa: | XXXXX | |
| Telefon: | XXXXX |  |
|  |  |  |
|  |  | |
|  |  | |
| V evidenci ÚP ČR od: | 28.8.2023 | |
| Vzdělání: | Střední odborné (vyučen) - obor Mechanik, opravář motorových vozidel | |
| Znalosti a dovednosti: | Řidičský průkaz sk. B, C a T, základní znalost AJ (pasivní), vyučen v oboru Mechanik, opravář motorových vozidel | |
|  |  | |
| Pracovní zkušenosti: | žádné |  |
|  |  |  |
| Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu: | rozsah | druh |
| 1. **Poradenství**   **Kariérový program**    **b) Rekvalifikace** | **1,0 hod.**  **25,0 hod.**  **X** | **Individuální**  **Skupinové**  **X** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ZAMĚSTNAVATEL** |  |
| Název organizace: | **Buenopizza s.r.o.** |
| Adresa pracoviště: | **Podhorská 4963/9, 466 01 Jablonec nad Nisou** |
| Vedoucí pracoviště: | **XXXXX** |
| Kontakt na vedoucího pracoviště: | **XXXXX** |
| **Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – MENTOR:** | gggggg |
| Jméno a příjmení: | **-** |
| Kontakt: | **-** |
| Pracovní pozice/Funkce Mentora | **-** |
| Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/ | **-** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **ODBORNÁ PRAXE** |  | |
| Název pracovní pozice absolventa: | **Kuchař – Burgrista** | |
| Místo výkonu odborné praxe: | **Podhorská 4963/9, 466 01 Jablonec nad Nisou** | |
| Smluvený rozsah odborné praxe: | **40 hod./týdně** | |
| Kvalifikační požadavky na absolventa: | **Vyučen** | |
| Specifické požadavky na absolventa: | **Komunikační a organizační dovednosti, vedení týmu** | |
| Druh práce – rámec pracovní náplně absolventa: | **Příprava a výdej hotových pokrmů v burgerové restauraci – burgery, tortilly, saláty** | |
|  |  | |
|  | **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)* | |
|  | Seznámení s provozem, seznámení s týmem, seznámení s kompetencemi a odpovědností za pracoviště, vedení týmu, práce se surovinami, práce s objednávkovým systémem, práce s moderními technologiemi. | |
|  |  | |
| **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)* | |
|  | Zvýšení kvalifikace, získání nových vědomostí a schopností, posílení komunikačních a organizačních schopností. | |
|  |  | |
| **VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**  /doložte přílohou/ | **Název přílohy:** | **Datum vydání přílohy:** |
| **Příloha č. 2** Průběžné hodnocení absolventa | 31.5.2024, 31.8.2024 |
| **Příloha č. 3** Závěrečné hodnocení absolventa | 31.8.2024 |
| **Příloha č. 4** Osvědčení o absolvování odborné praxe | 31.8.2024 |
| **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 měsíc praxe  (předpoklad)  2 měsíc praxe  (předpoklad)  3 měsíc praxe  (předpoklad)  4 měsíc praxe  (předpoklad)  ¨  5 měsíc praxe  (předpoklad)  6 měsíc praxe  (předpoklad)  7 měsíc praxe  (předpoklad)  8 měsíc praxe  (předpoklad)  9 měsíc praxe  (předpoklad)  ¨  10 měsíc praxe  (předpoklad)  11 měsíc praxe  (předpoklad)  12 měsíc praxe  (předpoklad) | Seznámení s provozem, BOZP, seznámení zaměstnance s náplní práce, seznámení s týmem  Seznámení s objednávkovým systémem – foodora.cz, vlastní objednávkový systém restaurace, organizace objednávek, časování  Skladové zásoby, metody FIFO, dodržování systému, práce s přístroji na pracovišti, HACCP  Odpovědnost za tým, organizace provozu, organizace v objednávkovém systému, předpříprava, příprava, grill, skladování zásob, práce se surovinami  Odpovědnost za tým, organizace provozu, organizace v objednávkovém systému, předpříprava, příprava, grill, skladování zásob, práce se surov. – běžný provoz  Odpovědnost za tým, organizace provozu, organizace v objednávkovém systému, předpříprava, příprava, grill, skladování zásob, práce se surov. – běžný provoz  Odpovědnost za tým, organizace provozu, organizace v objednávkovém systému, předpříprava, příprava, grill, skladování zásob, práce se surov. – běžný provoz  Odpovědnost za tým, organizace provozu, organizace v objednávkovém systému, předpříprava, příprava, grill, skladování zásob, práce se surov. – běžný provoz  Odpovědnost za tým, organizace provozu, organizace v objednávkovém systému, předpříprava, příprava, grill, skladování zásob, práce se surov. – běžný provoz  Odpovědnost za tým, organizace provozu, organizace v objednávkovém systému, předpříprava, příprava, grill, skladování zásob, práce se surov. – běžný provoz  Odpovědnost za tým, organizace provozu, organizace v objednávkovém systému, předpříprava, příprava, grill, skladování zásob, práce se surov. – běžný provoz  Odpovědnost za tým, organizace provozu, organizace v objednávkovém systému, předpříprava, příprava, grill, skladování zásob, práce se surov. – běžný provoz | **40hod./týdně**  **40hod./týdně**  **40hod./týdně**  **40hod./týdně**  **40hod./týdně**  **40hod./týdně**  **40hod./týdně**  **40hod./týdně**  **40hod./týdně**  **40hod./týdně**  **40hod./týdně**  **40hod./týdně** | **NE**  **NE**  **NE**  **NE**  **NE**  **NE**  **NE**  **NE**  **NE**  **NE**  **NE**  **NE** |

*\* 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): XXXXX dne 12.1.2024 Podpis:*

*(jméno, příjmení, podpis)*