**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 týmemSeznámení s objednávkovým systémem – foodora.cz, vlastní objednávkový systém restaurace, organizace objednávek, časováníSkladové zásoby, metody FIFO, dodržování systému, práce s přístroji na pracovišti, HACCPOdpovědnost za tým, organizace provozu, organizace v objednávkovém systému, předpříprava, příprava, grill, skladování zásob, práce se surovinamiOdpovědnost za tým, organizace provozu, organizace v objednávkovém systému, předpříprava, příprava, grill, skladování zásob, práce se surov. – běžný provozOdpovědnost za tým, organizace provozu, organizace v objednávkovém systému, předpříprava, příprava, grill, skladování zásob, práce se surov. – běžný provozOdpovědnost za tým, organizace provozu, organizace v objednávkovém systému, předpříprava, příprava, grill, skladování zásob, práce se surov. – běžný provozOdpovědnost za tým, organizace provozu, organizace v objednávkovém systému, předpříprava, příprava, grill, skladování zásob, práce se surov. – běžný provozOdpovědnost za tým, organizace provozu, organizace v objednávkovém systému, předpříprava, příprava, grill, skladování zásob, práce se surov. – běžný provozOdpovědnost za tým, organizace provozu, organizace v objednávkovém systému, předpříprava, příprava, grill, skladování zásob, práce se surov. – běžný provozOdpovědnost za tým, organizace provozu, organizace v objednávkovém systému, předpříprava, příprava, grill, skladování zásob, práce se surov. – běžný provozOdpovědnost 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)*