



Spolufinancováno
Evropskou unií



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/ Omezení /vypište/:	XXX	XXX
V evidenci ÚP ČR od:	XXX	
Vzdělání:	XXX	
Znalosti a dovednosti:	XXX	
Pracovní zkušenosti:		
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:	rozsah	druh
a) Poradenství	4 hodiny	individuální
b) Rekvalifikace	---	---



Spolufinancováno
Evropskou unií



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: **FKT brothers, spol. s r.o.**

Adresa pracoviště: třída Komenského 914/21a, 697 01 Kyjov

Vedoucí pracoviště: **doplňte**

Kontakt na vedoucího pracoviště: **doplňte**

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: Pizzař

Místo výkonu odborné praxe: třída Komenského 914/21a, 697 01 Kyjov

Smluvený rozsah odborné praxe: 1.3.2024 – 31.8.2024

Kvalifikační požadavky na absolventa: doplňte

Specifické požadavky na absolventa: doplňte

Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa: doplňte

KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

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

Doplňte (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/

Doplňte (např. zvýšení kvalifikace, **osvojení si odborných kompetencí daného oboru** a nové praktické dovednosti, získání vědomostí)

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:
/doložte přílohou/

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
Příloha č. 2 Průběžné hodnocení absolventa	20.6.2024
Příloha č. 3 Závěrečné hodnocení absolventa	20.9.2024
Příloha č. 4 Osvědčení o absolvování odborné praxe	20.9.2024
Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*	20.9.2024

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
doplňte			
<u>Termíny pro odevzdání průběžného hodnocení: 20.6.2024, 20.9.2024</u> <u>Termíny pro vyhotovení příloh – „Osvědčení o absolvování odborné praxe“ a „Závěrečné hodnocení“ 20.9.2024</u>			

* 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): dne
(jméno, příjmení, podpis)