



Spolufinancováno  
Evropskou unií



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání			ABSOLVENT		
Jméno a příjmení:	XXXXXXXXXXXXXXXXXX				
Datum narození:	XXXXXXXXXXXXXXXXXX				
Kontaktní adresa:	XXXXXXXXXXXXXXXXXX				
Telefon:	XXXXXXXXXXXXXXXXXX				
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/	ANO		NE		
Omezení /vypište/:	---				
V evidenci ÚP ČR od:	XXXXXXXXXXXXXXXXXX				
Vzdělání:	Základní				
Znalosti a dovednosti:	3 měsíce obsluha fast food				
Pracovní zkušenosti:	3 měsíce		obsluha fast food		
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:	rozsah		druh		
a) Poradenství	8 hod.		Individuální poradenství		
b) Rekvalifikace	-		-		



Spolufinancováno  
Evropskou unií



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	Thi Chinh Nguyen
Adresa pracoviště:	B. Němcové č.p. 1808, 356 01 Sokolov
Vedoucí pracoviště:	Thi Chinh Nguyen
Kontakt na vedoucího pracoviště:	xxxxxxxxxxxxxxxx
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – <b>MENTOR</b>	
Jméno a příjmení:	--
Kontakt:	--
Pracovní pozice/Funkce Mentora	--
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	--



### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	Obsluha kavárny
Místo výkonu odborné praxe:	B. Němcové č.p. 1808, 356 01 Sokolov
Smluvený rozsah odborné praxe:	17.6.2024 – 31.5.2025, 40 hod/ týdně
Kvalifikační požadavky na absolventa:	Žádné
Specifické požadavky na absolventa:	Žádné
Druh práce – rámec pracovní náplně absolventa	Zaměstnanec bude vykonávat práci barmanky, servírky

#### KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

#### PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

**Zadání konkrétních úkolů činnosti** /v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/  
Orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP, jednání se zákazníky, zaškolení do oslovování zákazníků, seznámení se stroji užívanými na pracovišti

**STRATEGICKÉ CÍLE:**  
/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

Zvýšení kvalifikace, osvojení si odborných kompetencí v oboru a nové praktické dovednosti, získání vědomostí daného oboru, získání dostatku informací a dovedností k samostatné produkci společnosti.

**VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**  
/doložte přílohou/

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

**Datum vydání přílohy:**  
Čl. II odst. 5 Dohody č.SOA-SZ-77/2024.  
9/2024,12/2024,3/2025,6/2025  
6/2025  
6/2025  
6/2025

## HARMONOGRAM ODBORNÉ PRAXE



**Spolufinancováno  
Evropskou unií**



Úřad práce ČR

*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/*

<b>Měsíc/Datum</b>	<b>Aktivita</b>	<b>Rozsah</b>	<b>Zapojení Mentora</b>
<b>06-08/2024</b>	Základní seznámení se s činností firmy. Seznámení se stroji na pracovišti, jednání se zákazníky.	<b>40 hod. /týdně</b>	<b>NE</b>
<b>09/2024- 11/2024</b>	Samostatná práce na pracovišti, plní úkoly zadané odpovědným vedoucím a pod jeho dohledem.	<b>40 hod. /týdně</b>	<b>NE</b>
<b>12/2024- 02/2025</b>	Samostatná práce na pracovišti, plní úkoly zadané odpovědným vedoucím.	<b>40 hod. /týdně</b>	<b>NE</b>
<b>03/2025- 05/2025</b>	Předpoklad samostatnosti v provádění pracovních úkonů a úkolů	<b>40 hod. /týdně</b>	<b>NE</b>

*\* 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): xxxxxxxxxxxxxxxx dne: xxxxxxxxxxxxxxxx  
(jméno, příjmení, podpis)