



PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání			ABSOLVENT	
Jméno a příjmení:	XXXXXXXXXXXX			
Datum narození:	XXXXXXXXXXXX			
Kontaktní adresa:	XXXXXXXXXXXX			
Telefon:	XXXXXXXXXXXX			
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/ Omezení /vypište/:	ANO	NE		
V evidenci ÚP ČR od:	XXXXXXXXXXXX			
Vzdělání:	ÚSO (vyučení s maturitou)			
Znalosti a dovednosti:	Školní praxe – gastronomie a hotelnictví			
Pracovní zkušenosti:	Školní praxe – gastronomie a hotelnictví			
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:	rozsah	druh		
a) Poradenství	6 hod. 2 hod.	Individuální poradenství Skupinové poradenství		
b) Rekvalifikace				



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	König-Porzellan Sokolov spol. s r.o.
Adresa pracoviště:	Dobrovského č.p. 544, 356 04 Dolní Rychnov
Vedoucí pracoviště:	xxxxxxxxxxxxx
Kontakt na vedoucího pracoviště:	xxxxxxxxxxxxx
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – MENTOR	
Jméno a příjmení:	xxxxxxxxxxxxx
Kontakt:	xxxxxxxxxxxxx
Pracovní pozice/Funkce Mentora	Balička, třídička porcelánu, pracovnice keramického průmyslu
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	Kontrola kvality, zaučování nových nástupů, stanovování technologických postupů práce



III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	Balička a třídička porcelánu, pracovnice keramického průmyslu
Místo výkonu odborné praxe:	Dobrovského č.p. 544, 356 04 Dolní Rychnov
Smluvený rozsah odborné praxe:	1.2.2025 – 31.1.2026, 40 hod/ týdně
Kvalifikační požadavky na absolventa:	ÚSO vyučení
Specifické požadavky na absolventa:	Žádné
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	Kontrola kvality hotových výrobků, balení dle požadavků zákazníka

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. 3 Dohody č.SOA-MIN-1/2025. každý měsíc.
2/2026
2/2026
2/2026



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
02/2025	Základní seznámení se s činností firmy. Seznámení se stroji na pracovišti.	40 hod. /týdně	ANO
03/2025	Seznámení se skladovým procesem obalového materiálu a jeho kontrolou	40 hod. /týdně	ANO
04/2025	Zaškolení v přípravě obalového materiálu, Zaškolení balení hotových výrobků,	40 hod. /týdně	ANO
05/2025	Zaškolení kontroly jakosti hotových výrobků, kontrola dosavadních osvojených postupů, zaškolení v administraci spojené s expedováním.	40 hod. /týdně	ANO
06-07/2025	Kontrola dosavadních osvojených postupů, zaškolení v administraci spojené s expedováním	40 hod. /týdně	NE
08/2025- 10/2025	Samostatná práce pod dohledem přímé nadřízené	40 hod. /týdně	NE
11/2025- 01/2026	Samostatná práce pod dohledem přímé nadřízené	40 hod. /týdně	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): xxxxxxxxxxxx dne 27.1.2025
(jméno, příjmení, podpis)