



PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání			ABSOLVENT	
Jméno a příjmení:	xxxxx			
Datum narození:	xxxxx			
Kontaktní adresa:	xxxxx			
Telefon:	xxxxx			
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/ Omezení /vypište/:			ANO	
V evidenci ÚP ČR od:	xxxxx			
Vzdělání:	xxxxx			
Znalosti a dovednosti: pánské,dámské,dětské střihy,barvení vlasů,melíry a balayage				
Pracovní zkušenosti: v rámci odborného výcviku při studiu na SOU				
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah		druh
a) Poradenství		Individuálně 12h		Postup hled. vhod. zam., životopis, motivační dopis, finanční gramotnost
b) Rekvalifikace				



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:

The Beauty Station s.r.o.

Adresa pracoviště:

Kolín 2, Pražská 302, PSČ 280 02

Vedoucí pracoviště:

xxxxx

Kontakt na vedoucího pracoviště:

xxxxx

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: CZ – ISCO – 51410 – Kadeřnice

Místo výkonu odborné praxe:
Kolín 2, Pražská 302

Smluvený rozsah odborné praxe: 12 měsíců, 40hod/ týdně

Kvalifikační požadavky na
absolventa: -

Specifické požadavky na
absolventa: -

Druh práce - rámec pracovní náplně
absolventa:

Náplní práce budou kadeřnické práce – tato činnost zahrnuje konzultaci s klienty, mytí včetně zábalů, stříhání a tvarování vlasů, barvení a melírování, oprava vlasů, údržba a péče o vlasy, asistence při speciálních službách, údržba pracovního prostoru, vzdělávání a zvyšování kvalifikace

KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

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

(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/
ANO

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

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:

Měsíčně souběžně
s vyúčtováním mzdových
nákladů
Nejpozději do 30.4. 2026

Nejpozději do 30.4. 2026

Nejpozději do 30.4. 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
04/2025	pánské,dámské,dětské střihy,barvení vlasů,melíry a balayage	40 hod/ týdně	
05/2025	pánské,dámské,dětské střihy,barvení vlasů,melíry a balayage	40 hod/ týdně	
06/2025	pánské,dámské,dětské střihy,barvení vlasů,melíry a balayage	40 hod/ týdně	
07/2025	pánské,dámské,dětské střihy,barvení vlasů,melíry a balayage	40 hod/ týdně	
08/2025	pánské,dámské,dětské střihy,barvení vlasů,melíry a balayage	40 hod/ týdně	
09/2025	pánské,dámské,dětské střihy,barvení vlasů,melíry a balayage	40 hod/ týdně	
10/2025	pánské,dámské,dětské střihy,barvení vlasů,melíry a balayage	40 hod/ týdně	



11/2025	pánské,dámské,dětské střihy,barvení vlasů,melíry a balayage	40 hod/ týdně
12/2025	pánské,dámské,dětské střihy,barvení vlasů,melíry a balayage	40 hod/ týdně
01/2026	pánské,dámské,dětské střihy,barvení vlasů,melíry a balayage	40 hod/ týdně
02/2026	pánské,dámské,dětské střihy,barvení vlasů,melíry a balayage	40 hod/ týdně
03/2026	pánské,dámské,dětské střihy,barvení vlasů,melíry a balayage	40 hod/ týdně

** 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)