



## 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 -		
V evidenci ÚP ČR od:	xxx		
Vzdělání:	xxx		
Znalosti a dovednosti:	xxx		
Pracovní zkušenosti:	xxx	xxx	
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah	druh
a) Poradenství			
b) Rekvalifikace			

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: AmRest s.r.o.  
Adresa pracoviště: KFC Chomutov, Obchodní zóna 298, Otvice 431 11  
Vedoucí pracoviště: xxx  
Kontakt na vedoucího pracoviště: xxx

Zaměstnanec pověřený vedením  
odborné praxe – **MENTOR**

Jméno a příjmení: xxx  
Kontakt: xxx  
Pracovní pozice/Funkce Mentora xxx

Druh práce Mentora /rámec pracovní  
náplně/

### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: <i>Uvést název pracovní pozice</i>	Pracovník restauračního provozu
Místo výkonu odborné praxe: <i>Místo výkonu sjednané ve smlouvě</i>	Obchodní zóna 298, Otvice 431 11
Smluvený rozsah odborné praxe: <i>Počet hodin/týden; počet měsíců čerpání příspěvku (6-12)</i>	40hodin/týden 12 měsíců
Kvalifikační požadavky na absolventa: <i>Požadované vzdělání</i>	xxx
Specifické požadavky na absolventa: <i>Např. řidičský průkaz, osvědčení, atd.</i>	xxx
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	xxx
<i>Druh práce sjednaný v pracovní smlouvě</i>	xxx

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

##### PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

##### Zadání konkrétních úkolů činnosti

*/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/*

xxx

##### STRATEGICKÉ CÍLE:

*/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/*

xxx

##### VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

*/doložte přílohou/*

##### Název přílohy:

**Příloha č. 8** Průběžné hodnocení absolventa

**Příloha č. 9** Závěrečné hodnocení absolventa

**Příloha č. 10** Osvědčení o absolvování odborné praxe

**Příloha:** Reference pro budoucího zaměstnavatele\*

##### Datum vydání přílohy:

12/2017, 1/2018, 2/2018, 3/2018, 4/2018, 5/2018, 6/2018, 9/2018  
11/2018

11/2018

11/2018

## 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 na společensky účelné pracovní místo 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
11.2017	xxx	40h/týden	15h/týden
12.2017	xxx	40h/týden	15h/týden
1.2018	xxx	40h/týden	15h/týden
2.2018	xxx	40h/týden	15h/týden
3.2018	xxx	40h/týden	15h/týden
4.2018	xxx	40h/týden	15h/týden
5.2018	xxx	40h/týden	15h/týden
6.2018	xxx	40h/týden	
7.2018	xxx	40h/týden	
8.2018	xxx	40h/týden	
9.2018	xxx	40h/týden	
10.2018	xxx	40h/týden	

*\* 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)