



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost  
Iniciativa na podporu zaměstnanosti mladých lidí



Úřad práce ČR

## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání			ABSOLVENT	
Jméno a příjmení:	xxx			
Datum narození:	xxx			
Kontaktní adresa:	xxx			
Telefon:				
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/ Omezení /vypište/:		ANO		NE
V evidenci ÚP ČR od:	xxx			
Vzdělání:	xxx			
Znalosti a dovednosti:	-			
Pracovní zkušenosti:	-			
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah		druh
a) Poradenství	1 hodina 15 hodin			Skupinové poradenství Motivační kurz
b) Rekvalifikace	-			-

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: Pavel Weinhold

Adresa pracoviště: 5. května 655, 356 01 Sokolov

Vedoucí pracoviště: Pavel Weinhold

Kontakt na vedoucího pracoviště: xxx

Zaměstnanec pověřený vedením  
odborné praxe – **MENTOR**

Jméno a příjmení: Aleš Chlad

Kontakt: 5. května 655, 356 01 Sokolov

Pracovní pozice/Funkce Mentora Kuchař

Druh práce Mentora /rámec pracovní  
náplně/ Zajištění provozu restaurace, zásobování, příprava polévek,  
hlavních jídel, předkrmů, salátů, minutek

### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	Pomocné práce v kuchyni
Místo výkonu odborné praxe:	5. května 655, 356 01 Sokolov
Smluvený rozsah odborné praxe:	01.02.2018 – 31.10.2018
Kvalifikační požadavky na absolventa:	-
Specifické požadavky na absolventa:	-
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	Pomocné práce při přípravě polévek, hlavních jídel, předkrmů, salátů, minutek

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

##### PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

##### Zadání konkrétních úkolů činnosti

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

Orientace v kuchyni, seznámení s HCCAP, seznámení s BOZP, seznámení s používanými produkty a zařízeními, samostatná příprava jídel

##### STRATEGICKÉ CÍLE:

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

zvýšení kvalifikace, osvojení si odborných znalostí oboru, získání praktických dovedností a nových trendů moderní gastronomie, získání znalostí chodu kuchyně

##### VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

*/doložte přílohou/*

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
<b>Příloha č. 8</b> Průběžné hodnocení absolventa	Čl. III, odst. 5 Dohody č. SOA-SO-4/2018 - Doložit vždy za jednotlivé měsíce.
<b>Příloha č. 9</b> Závěrečné hodnocení absolventa	30.11.2018 (odevzdání)
<b>Příloha č. 10</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	30.11.2018 (odevzdání)
<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	30.11.2018 (odevzdání)

## 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
02/2018	Seznámení s pracovištěm, seznámení s BOZP a PO, zaškolení v oblasti HACCP, seznámení s filozofií firmy, pracovními postupy, seznámení s používanými kuchyňskými přístroji	40hod/týden	15 hod/týden
03-04/2018	Zaškolení v údržbě a obsluze kuchyňských strojů, příprava surovin pro vaření hlavních jídel, polévek, salátů a předkrmů	40hod/týden	15 hod/týden
05-08/2018	Seznámení s dodavatelem surovin pro kuchyni, sestavování jídelního lístku, kalkulace potravin a jídel, příprava slavnostních tabulí (vernísáže, svatby, hostiny), příprava hlavních jídel, polévek, salátů a předkrmů	40hod/týden	15 hod/týden
09-10/2018	Seznámení s prováděním hygienicko – sanitačních činností, příprava slavnostních tabulí, samostatná příprava hlavních jídel, polévek, salátů a předkrmů	40hod/týden	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): ..... dne.....  
(jméno, příjmení, podpis)*