



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

<b>I. Uchazeč o zaměstnání</b>		<b>ABSOLVENT</b>	
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:			
Pracovní zkušenosti:			
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah	druh
a) Poradenství	xxx	xxx	
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:

Kontakt:

Pracovní pozice/Funkce Mentora

Druh práce Mentora /rámec pracovní  
náplně/

### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	Pracovník restauračního provozu
Místo výkonu odborné praxe:	Obchodní zóna 298, Otvice 431 11
Smluvený rozsah odborné praxe:	30hodin/týden 12 měsíců
Kvalifikační požadavky na absolventa:	xxx
Specifické požadavky na absolventa:	xxx
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	xxx

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

##### PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

**Zadání konkrétních úkolů činnosti** (např. orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP, konkrétní činnosti jednotlivých pracovních pozic)  
/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

xxx

##### STRATEGICKÉ CÍLE:

(např. zvýšení kvalifikace, **osvojení si odborných kompetencí daného oboru a nové praktické dovednosti, získání vědomostí**)  
/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

xxx

##### VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

/doložte přílohou/

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
<b>Příloha č. 8</b> Průběžné hodnocení absolventa	7/2018; 10/2018; 1/2019; 4/2019
<b>Příloha č. 9</b> Závěrečné hodnocení absolventa	4/2019
<b>Příloha č. 10</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	4/2019
<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	4/2019

## 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/*

<b>Měsíc/Datum</b>	<b>Aktivita</b>	<b>Rozsah</b>	<b>Zapojení Mentora</b>
<b>Duben 2018</b>	xxx	<b>40 hodin týdně</b>	
<b>Květen 2018</b>	xxx	<b>40 hodin týdně</b>	
<b>Červen 2018</b>	xxx	<b>30 hodin týdně</b>	
<b>Červenec 2018</b>	xxx	<b>30 hodin týdně</b>	
<b>Srpen 2018</b>	xxx	<b>30 hodin týdně</b>	
<b>Září 2018</b>	xxx	<b>30 hodin týdně</b>	
<b>Říjen 2018</b>	xxx	<b>30 hodin týdně</b>	
<b>Listopad 2018</b>	xxx	<b>30 hodin týdně</b>	
<b>Prosinec 2018</b>	xxx	<b>30 hodin týdně</b>	
<b>Leden 2019</b>	xxx	<b>30 hodin týdně</b>	
<b>Únor 2019</b>	xxx	<b>30 hodin týdně</b>	
<b>Březen 2019</b>	xxx	<b>30 hodin týdně</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): ..... dne.....  
(jméno, příjmení, podpis)