



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/:		ANO		NE
V evidenci ÚP ČR od:	xxx			
Vzdělání:	xxx			
Znalosti a dovednosti:	xxx			
Pracovní zkušenosti:	xxx			
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah		druh
a) Poradenství	1 hodina			Skupinové poradenství
	15 hodin			Motivační kurz
b) Rekvalifikace				

II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: Spa Hotel Management s.r.o.

Adresa pracoviště: Karlovy Vary

Vedoucí pracoviště: Tomáš Král

Kontakt na vedoucího pracoviště: xxx

Zaměstnanec pověřený vedením
odborné praxe – **MENTOR**

Jméno a příjmení: xxx

Kontakt: xxx

Pracovní pozice/Funkce Mentora Housekeeping Manažer

Druh práce Mentora /rámec pracovní
náplně/ Organizace práce, oddělení úklidu pokojů a veřejně
přístupných prostor, kontrola kvality práce, kontakt s klientem

III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	pokojská
Místo výkonu odborné praxe:	Karlovy Vary
Smluvený rozsah odborné praxe:	1.6.2018 – 31.3.2019
Kvalifikační požadavky na absolventa:	žádné
Specifické požadavky na absolventa:	žádné
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	Úklid hotelových pokojů, veřejně přístupných prostor

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, komunikace s hostem, komunikace v rámci organizace

STRATEGICKÉ CÍLE:

/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

Základní znalost ruského a anglického jazyka, komunikace s klientem, znalost hotelového provozu

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

/doložte přílohou/

Název přílohy:

Datum vydání přílohy:

Příloha č. 8 Průběžné hodnocení absolventa

Čl. III, odst. 5 Dohody č. **KVA-SO-20/2018** - Doložit vždy za jednotlivé měsíce.

Příloha č. 9 Závěrečné hodnocení absolventa

30.4.2019 (odevzdání)

Příloha č. 10 Osvědčení o absolvování odborné praxe

30.4.2019 (odevzdání)

Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*

30.4.2019 (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
6/2018	Seznámení se s pracovištěm, s organizací práce, seznámení se s kolektivem, pravidly BOZP a PO, provozním řádem oddělení	40 hodin/týdně	15 hod/týdně
7/2018- 8/2018	Zaškolení pracovníka na pracovní pozici, zaškolení v ostatních činnostech oddělení	40 hodin/týdně	15 hod/týdně
9/2018- 10/2018	Samostatná práce dle pracovní náplně	40 hodin/týdně	15 hod/týdně
1/2019- 3/2019	Samostatná práce dle pracovní náplně	40 hodin/týdně	0

* 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)