**RAPORT Z PRAKTYKI ZAWODOWEJ NA KIERUNKU FILOLOGIA I ST**

**Imię i nazwisko studenta** ………………………………………………...…………….…………………

**Nr albumu** ……………………………………………………………………………….…………………

**studia stacjonarne/studia niestacjonarne\***

**Opiekun uczelniany praktyk** …………………...………….………………………………….…………..

**Miejsce praktyki**:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa i adres, tel.)

|  |
| --- |
|  |

*Pieczątka zakładu pracy*

**Raport z praktyki zawodowej**

***przygotowującej do wykonywania zawodu ORGANIZATORA RUCHU TURYSTYCZNEGO***

***Etapu III – sprzedaż i rozliczanie imprez i usług turystycznych, z uwzględnieniem posługiwania się językiem angielskim podczas wykonywania zadań z tego zakresu***

 ***(300 godzin zegarowych, co odpowiada 400 godzinom dydaktycznym) – 5 semestr***

* 1. **Ogólna charakterystyka instytucji/podmiotu** (nazwa i adres przedsiębiorstwa; forma własności; przedmiot i zakres/zasięg działania; podstawy organizacyjno-prawne działalności podmiotu; wypisać i scharakteryzować ustawy, rozporządzenia, zarządzenia, statuty, koncesje i nadane uprawnienia, na podstawie których podmiot prowadzi działalność)\*
	2. **Charakterystyka świadczonych usługi** (np. imprezy turystyczne – cykliczne, jednorazowe, na zlecenie klienta, przyjazdowe, wyjazdowe, krajowe, zagraniczne, grupowe, indywidualne; pojedyncze usługi turystyczne- specyfikacja usług).\*
	3. **Sprawozdanie zawierające opis wybranych zagadnień związanych z charakterem obowiązków pełnionych podczas praktyki w zakresie sprzedaży i rozliczania imprez i usług turystycznych, z uwzględnieniem czynności wymagających użycia języka angielskiego** (formułowanie pism, rozmowy telefoniczne, kontakty z klientami, itp.).
	4. **Opis procedur** stosowanych w przedsiębiorstwie w celu obliczania kosztów imprez turystycznych dla grup, kosztów jednostkowych oraz ustalania cen imprez i usług turystycznych.

*\*Uzupełnić jeśli praktyka realizowana była w placówce innej niż w semestrze 4.*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Ocena raportu oraz weryfikacja efektów uczenia się praktyki zawodowej przez Opiekuna uczelnianego praktyki:**

|  |
| --- |
|  |

**Data: …………………. Podpis: ……………………**

**Ocena końcowa wystawiana przez Koordynatora praktyk zawodowych:**

|  |
| --- |
|  |

**Data: …………………. Podpis: ……………………**