

OPINIA O PRAKTYKANCIE

Uczeń uzyskał ocenę

Krótką opinią o uczniu:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy/opiekuna praktyk)



**CENTRUM KSZTAŁCENIA
ZAWODOWEGO I USTAWICZNEGO**
Dąbrowa Górnicza

TECHNIKUM NR 3

DZIENNICZEK PRAKTYKI ZAWODOWEJ

rok szkolny

.....
(imię i nazwisko ucznia, klasa, zawód)

.....
(miejsce praktyki)

.....
(adres)

.....
(czas trwania praktyki)

.....
(pieczęć szkoły)

.....
(pieczęć i podpis Kierownika
Praktycznej Nauki Zawodu)

REALIZACJA PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Data	Wyszczególnienie wykonywanych czynności oraz ich opis	Uwagi

.....
(podpis opiekuna praktyk)

PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ

ZAWÓD: TECHNIK HOTELARSTWA	
MIEJSCE PRAKTYK: OBIEKTY NOCLEGOWE	
Zakres działania obiektu hotelarskiego	Zapoznanie się: - ze strukturą organizacyjno – prawną, z układem funkcjonalno – komunikacyjnym zakładu, - z zarządzeniami, regulaminami, instrukcjami, przepisami bhp i p.poż. poszczególnych działów, z organizacją pracy, - zakresem świadczonych usług, - zasady współpracy w zespole
Część gastronomiczna	- obsługa sprzętu gastronomicznego, - przygotowywanie i podawanie śniadań, - system rozliczeń kelnerskich, - aranżacja sal konsumpcyjnych zgodnie z zaleceniem, - utrzymywanie ładu i porządku na stanowisku pracy podczas wykonywania zadań zawodowych
Część mieszkalna	- wyposażenie jednostek mieszkalnych, - techniki sprzątania i środki czystości, - obsługa urządzeń technicznych zgodnie z instrukcją, - utrzymywanie wszystkich pomieszczeń w stałej gotowości eksploatacyjnej zgodnie ze standardami, - ochrona mienia gościa i hotelu - stosowanie właściwych środków ochrony indywidualnej podczas realizacji zadań zawodowych, - planowanie czynności porządkowych w jednostce mieszkalnej przed przyjazdem gości, podczas pobytu gości, po wyjeździe gości
Świadczenie usług	- zapoznanie z ofertą usług dodatkowych, - przyjmowanie zamówień gości na usługi dodatkowe, - realizowanie zamówień gości w zakresie usług dodatkowych, - przestrzeganie zasad organizowania usług dodatkowych zgodnie z zamówieniem, - sporządzanie dokumentacji dotyczącej organizacji usług dodatkowych zgodnie z zamówieniem

REALIZACJA PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Data	Wyszczególnienie wykonywanych czynności oraz ich opis	Uwagi

.....
(podpis opiekuna praktyk)

REALIZACJA PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Data	Wyszczególnienie wykonywanych czynności oraz ich opis	Uwagi

.....
(podpis opiekuna praktyk)

