

Uczeń uzyskał ocenę

[illegible]

TECHNIKUM NR 3

rok szkolny

(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

PROGRAM PRAKTYK ZAWODOWYCH – technik organizacji turystyki
Miejsce praktyk: biura podróży, biura informacji turystycznej
I ORGANIZACJA STANOWISKA PRACY W BIURZE PODRÓŻY
– formalności związane z przyjęciem na praktykę zawodową, – spotkanie z właścicielem biura podróży, opiekunem i personelem, – zapoznanie z regulaminem pracy, z obowiązkami i prawami pracownika, poznanie systemu ochrony mienia, – omówienie celu i zakresu praktyki zawodowej, – przepisy, normy i instrukcje dotyczące bhp i p.poż., rozmieszczenie i działanie urządzeń p.poż., – obsługa urządzeń wykorzystywanych w biurze podróży, – stosowanie technik radzenia sobie ze stresem podczas wykonywania czynności zawodowych
II UMOWY W BRANŻY TURYSTYCZNEJ
– rodzaje umów z usługodawcami branży turystycznej, – sporządzanie umów z usługodawcami branży turystycznej, – zasady opracowania warunków uczestnictwa w imprezach turystycznych, – rozliczenia biura podróży z Turystycznym Funduszem Gwarancyjnym, – negocjacje z kontrahentami i klientami
IV INFORMACJA TURYSTYCZNA
– gromadzenie, przetwarzanie, aktualizowanie i udostępnianie bazy danych informacji turystycznej, – wykorzystywanie źródeł informacji turystycznej w celu udzielania informacji turystycznej, – opracowywanie materiałów promocyjnych wykorzystywanych w działalności turystycznej, – wykorzystywanie praktyce komputerowych systemów informacji i rezerwacji. – atrakcje turystyczne Europy i wybranych krajów świata, – połączenia komunikacyjne i dostępność infrastruktury turystycznej, – wykorzystanie technologii IT w prowadzeniu informacji turystycznej, – materiały promocyjne promujące imprezy i usługi turystyczne

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)

