

Uczeń uzyskał ocenę

[illegible]

(pieczęć i podpis pracodawcy/opiekuna praktyk)



**CENTRUM KSZTAŁCENIA
ZAWODOWEGO I USTAWICZNEGO**
Dąbrowa Górnicza

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

PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ Zawód: technik żywienia i usług gastronomicznych Miejsce praktyk: zakłady gastronomiczne
WPROWADZENIE DO ZAKŁADU GASTRONOMICZNEGO DZIAŁ ADMINISTRACYJNO-GOSPODARCZY ZAKŁADU GASTRONOMICZNEGO
Struktura organizacyjna zakładu Układ funkcjonalny zakładu pracy Poznanie regulaminu pracy zakładu, instrukcje i przepisy p-poż Zakres czynności i uprawnienia pracowników oraz odpowiedzialność na poszczególnych stanowiskach
DZIAŁALNOŚĆ USŁUGOWA ZAKŁADÓW GASTRONOMICZNYCH
Organizacja produkcji gastronomicznej Oferty usług gastronomicznych i cateringowych w zakładzie Działania związane z promocją i dystrybucją usług gastronomicznych i cateringowych Sporządzanie kalkulacji usług gastronomicznych i cateringowych
CZEŚĆ GASTRONOMICZNA ZAKŁADU - SALA KONSUMPCYJNA
Wizerunek zawodowy kelnera i jego miejsca pracy Aranżacja sali zgodnie ze zleceniem Dekoracja sali, stołów i innych miejsc usług gastronomicznych Rodzaje posiłków Napoje bezalkoholowe zimne i gorące Napoje alkoholowe Napoje mieszane alkoholowe i bezalkoholowe sporządzane zgodnie z zasadami miksologii Czynności związane z obsługą gości i usług gastronomicznych Użytkowanie sprzętu, zastawy i bielizny stołowej Systemy, metody i techniki obsługi gości w zakładzie gastronomicznym Przyjęcie skarg i uwag oraz opinii gości Przygotowanie rachunku i przyjęcie należności Pożegnanie gości Porządek na stanowisku pracy
ROZLICZENIE KOSZTÓW USŁUG GASTRONOMICZNYCH I CATERINGOWYCH
Programy komputerowe wspomagające wykonywanie zadań

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)