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

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

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

**Kierunek i specjalność studiów** …………………...………….………………………………….………..

**Specjalizacja:** ………………………………………………………………………………………………

**Studia I stopnia/II stopnia/jednolite magisterskie\* studia stacjonarne/studia niestacjonarne\***

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

**Miejsce Pracy**:

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

(pełna nazwa i adres, tel.)

|  |
| --- |
|  |

*Pieczątka zakładu pracy*

**Raport z praktyki zawodowej**

***z praktyki w specjalizacji ORGANIZACJA RUCHU TURYSTYCZNEGO***

***z Etapu I, części 2 - w zakresie organizacji pracy przedsiębiorstwa turystycznego i obsługi klientów korzystających z usług turystycznych (70 godzin zegarowych,***

***co odpowiada 93 godzinom dydaktycznym, 5 semestr)***

uwzględniający następujące elementy:

* 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. **Struktura organizacyjna przedsiębiorstwa turystycznego** (w tym zakres czynności i kompetencje pracowników)\*
	3. **Charakterystyka świadczonych usługi** (np. imprezy turystyczne – cykliczne, jednorazowe, na zlecenie klienta, przyjazdowe, wyjazdowe, krajowe, zagraniczne, grupowe, indywidualne; pojedyncze usługi turystyczne- specyfikacja usług)\*
	4. **Przykładowa dokumentacja 2 imprez turystycznych** (teczka zawierająca dokumentację dotyczącą- z pominięciem danych wrażliwych- zamawiania, przebiegu i finansowania usług turystycznych, wzory umów z klientami , szczegóły dotyczące przebiegu wydarzenia/ imprezy, itp.)
	5. Opis stosowanych przez przedsiębiorstwo **technik reklamy i promocji**\*
	6. Opis stosowanych przez przedsiębiorstwo sposobów **postępowania z reklamacjami klientów**\*

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
|  |

**Data: …………………. Podpis: ……………………**

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

|  |
| --- |
|  |

**Data: …………………. Podpis: ……………………**