**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 II - w zakresie planowania i realizacji imprez i usług turystycznych***

***(100 godzin zegarowych, co odpowiada 133 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), jeżeli miejsce odbywania praktyki jest inne niż to, gdzie student odbywa część 2 praktyki, Etap I\*
  2. **Przygotowanie 4 przykładowych programów** imprez/ wyjazdów turystycznych, konferencji/ kongresów/ targów, itp. wraz z dokumentacją dotyczącą kalkulacji ich kosztów (z pominięciem danych wrażliwych).
  3. **Wnioski i rekomendacje** dla instytucji/podmiotu.

*\*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: ……………………**