

Zawód: **technik hotelarstwa**  
Symbol cyfrowy zawodu: **341[04]**

Oznaczenie arkusza: **341[04]-01-081**  
Numer zadania: **1**

**PESEL**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Data urodzenia zdającego**

--	--	--	--	--	--	--	--

dzień    miesiąc    rok

*wypełnia zdający*

## KARTA PRACY EGZAMINACYJNEJ

<b>Materiały oddane przez zdającego</b> <i>wypełnia zdający</i>	<b>Uwagi</b> <i>wypełnia członek Zespołu Nadzorującego Etap Praktyczny</i>
<b>Praca egzaminacyjna    liczba stron ...</b>	..... ..... ..... ..... .....
<b>KARTA OCENY    szt.1</b>	.....

Element pracy egzaminacyjnej	Liczba uzyskanych punktów
I	
II	
III	
IV	
V	
VI	
VII	
VIII	
Suma	

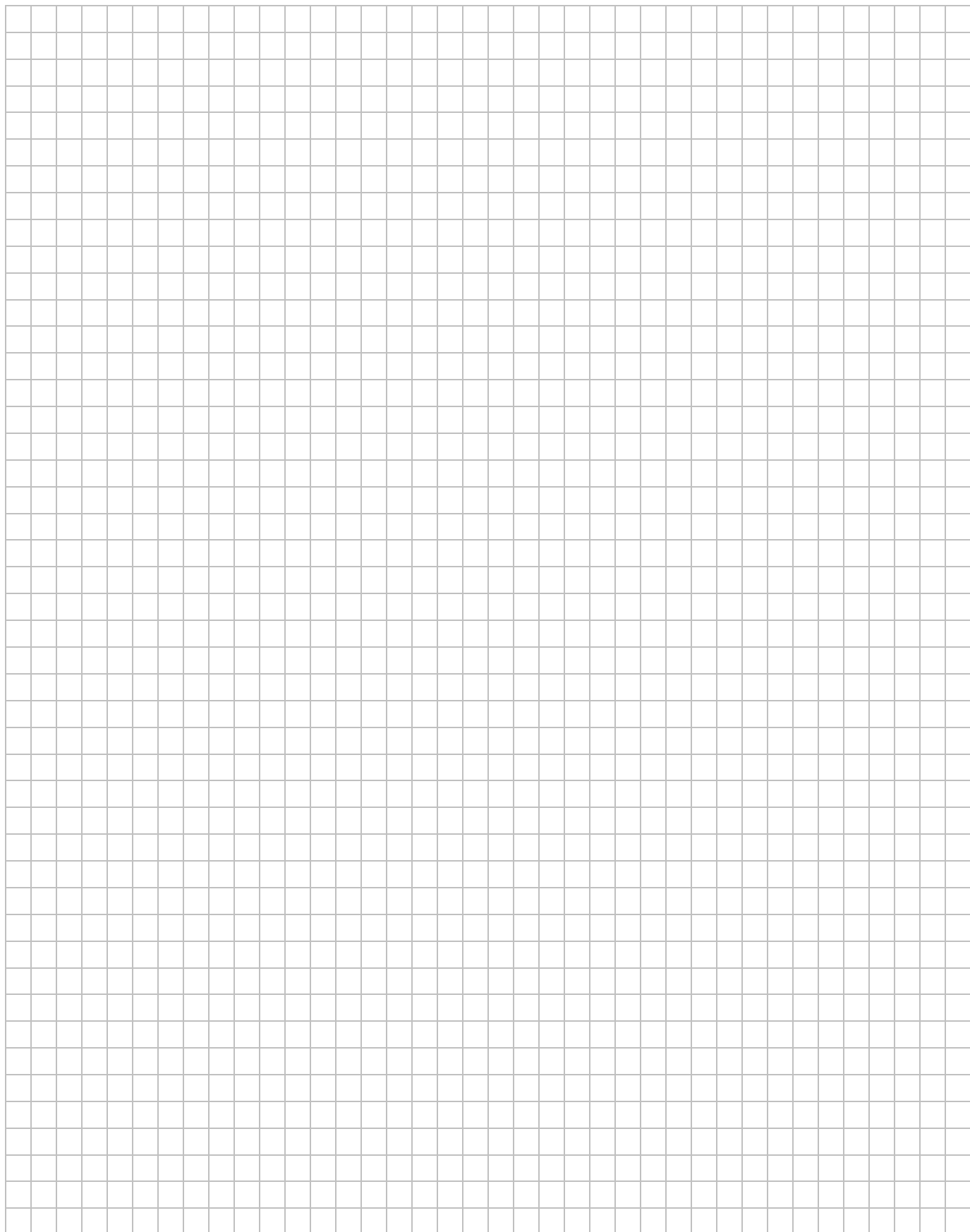
Potwierdzam

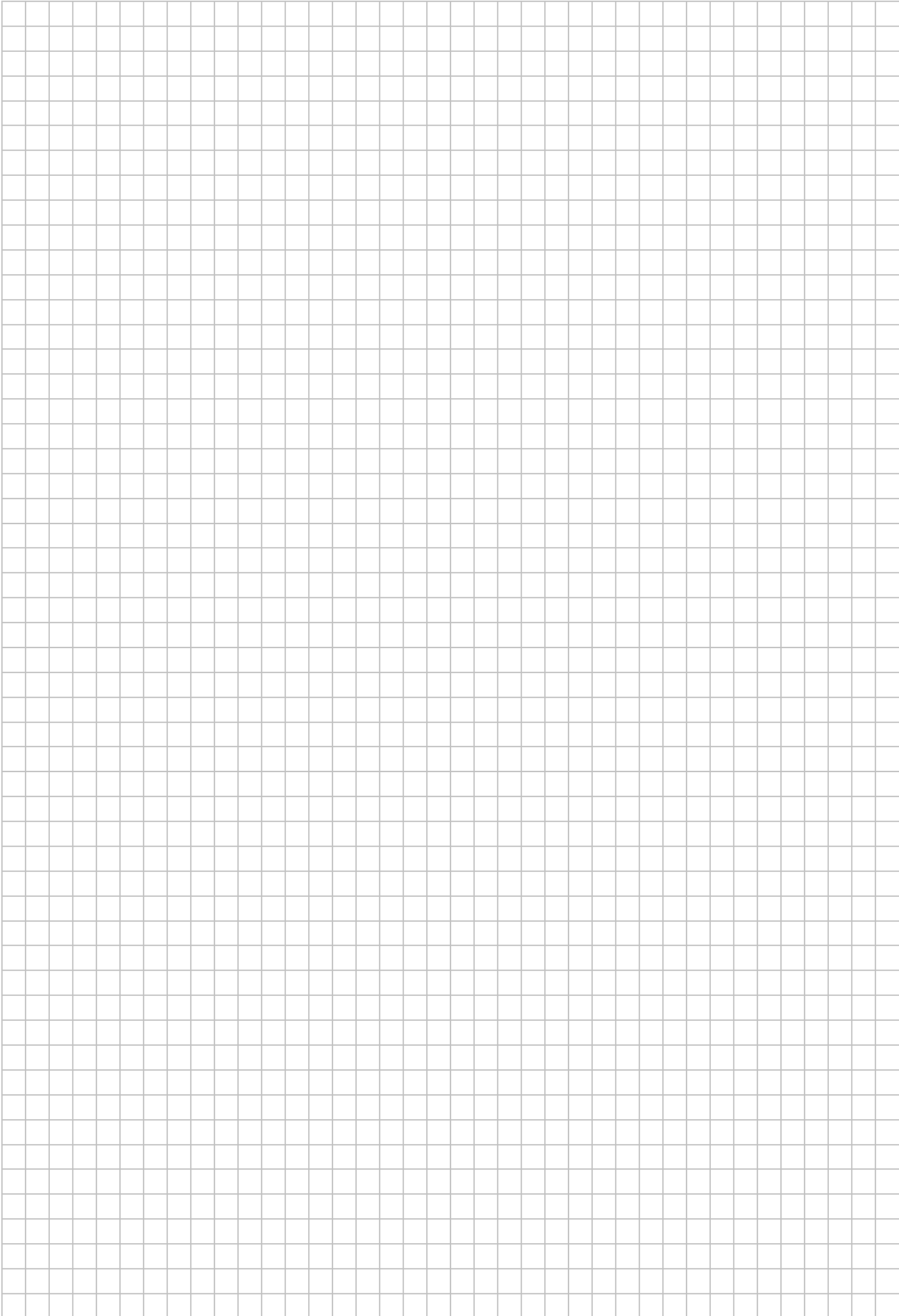
.....  
*czytelny podpis członka Zespołu  
Nadzorującego Etap Praktyczny*

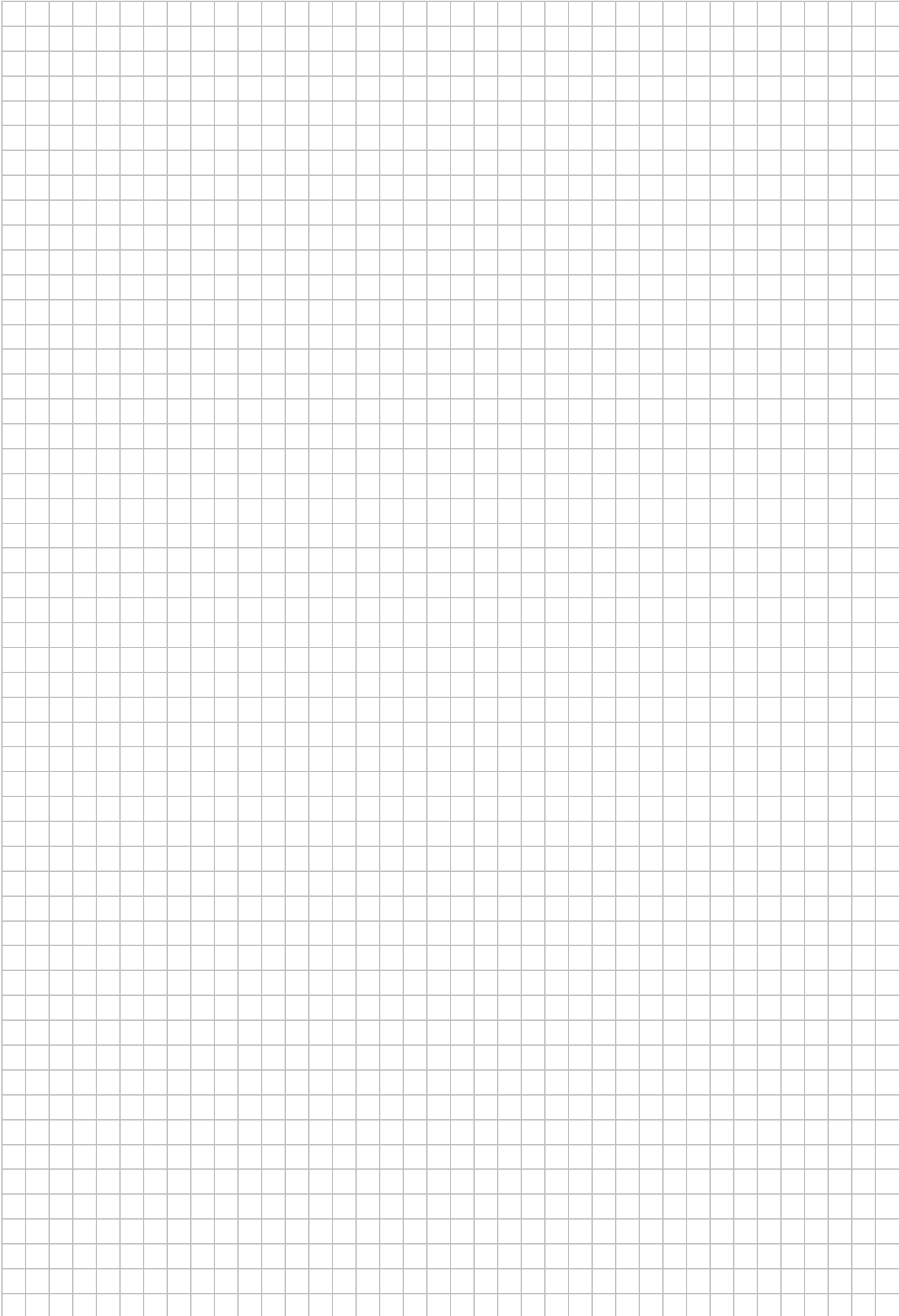
.....  
*czytelny podpis Przewodniczącego Zespołu  
Nadzorującego Etap Praktyczny*

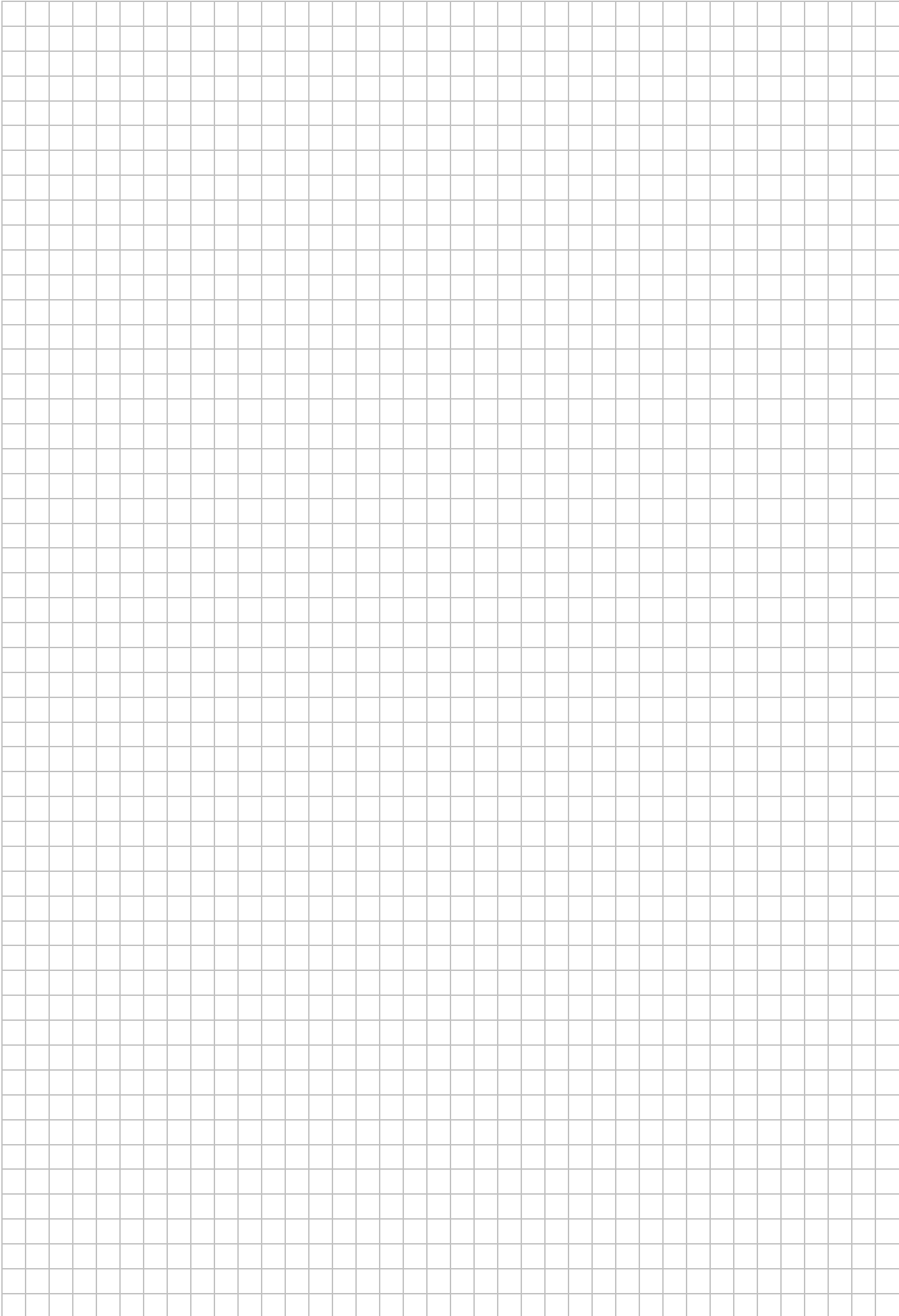
Miejsce na kod  
ośrodka

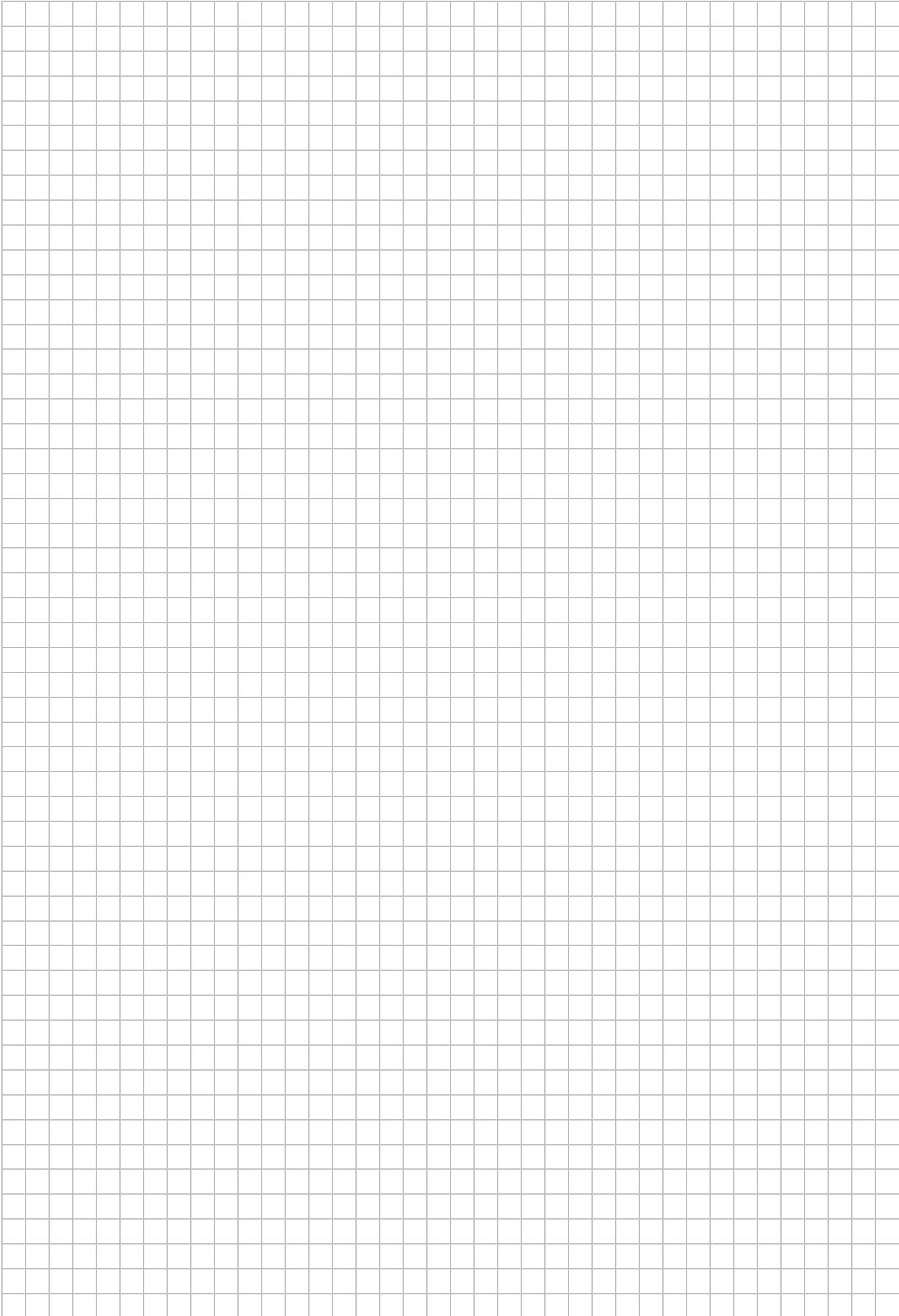
.....  
(tytuł pracy egzaminacyjnej)  
.....  
.....  
.....

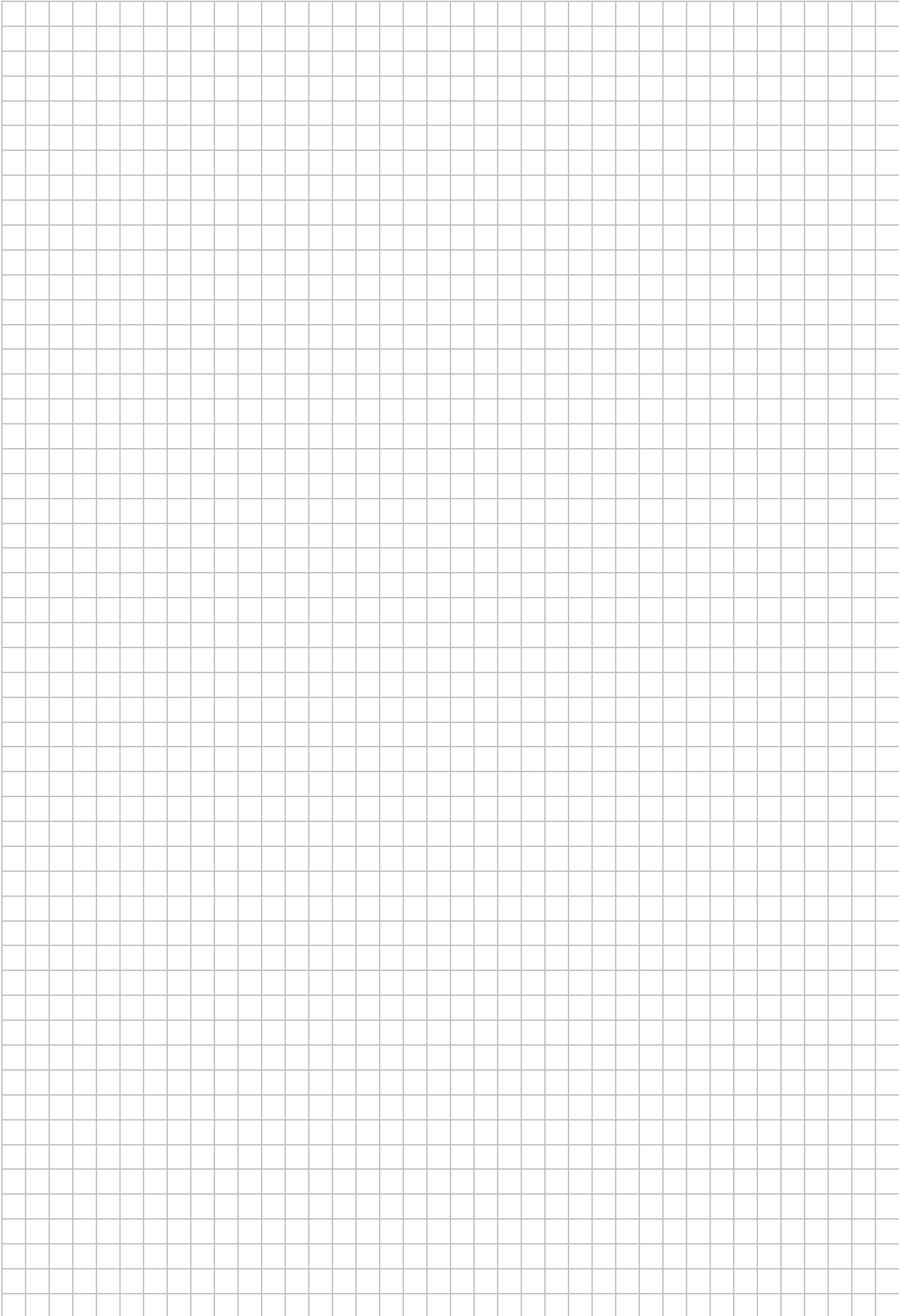


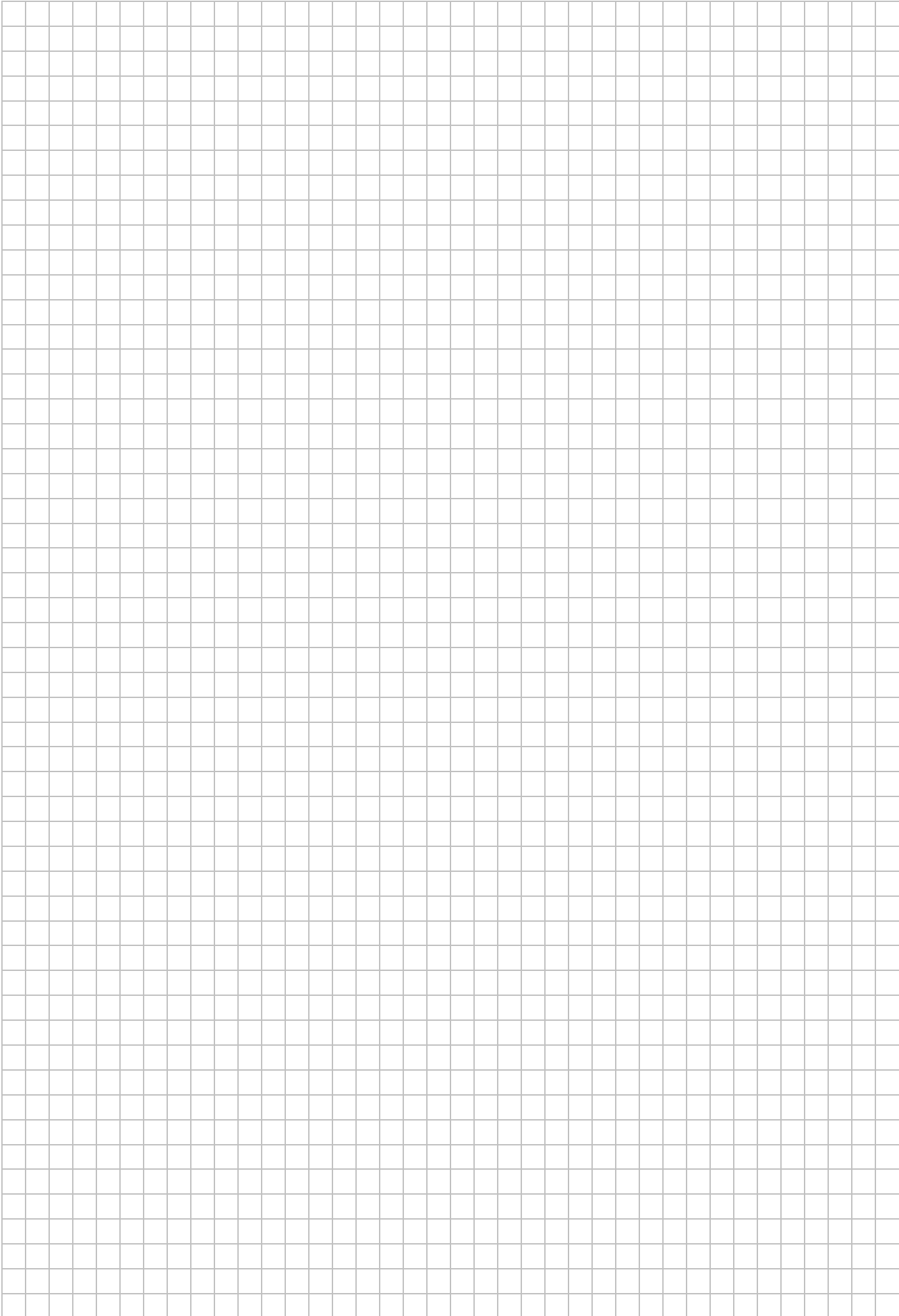




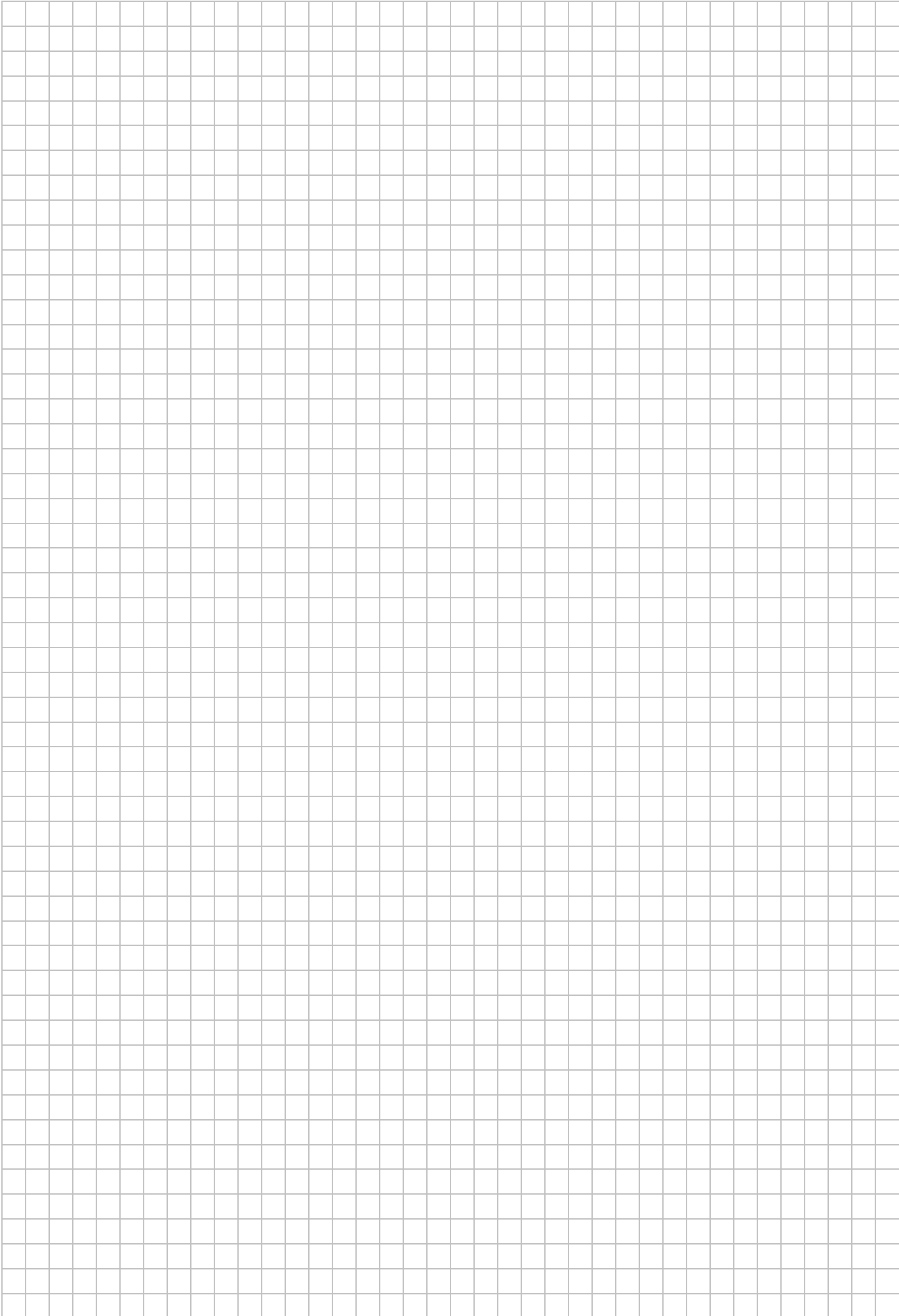


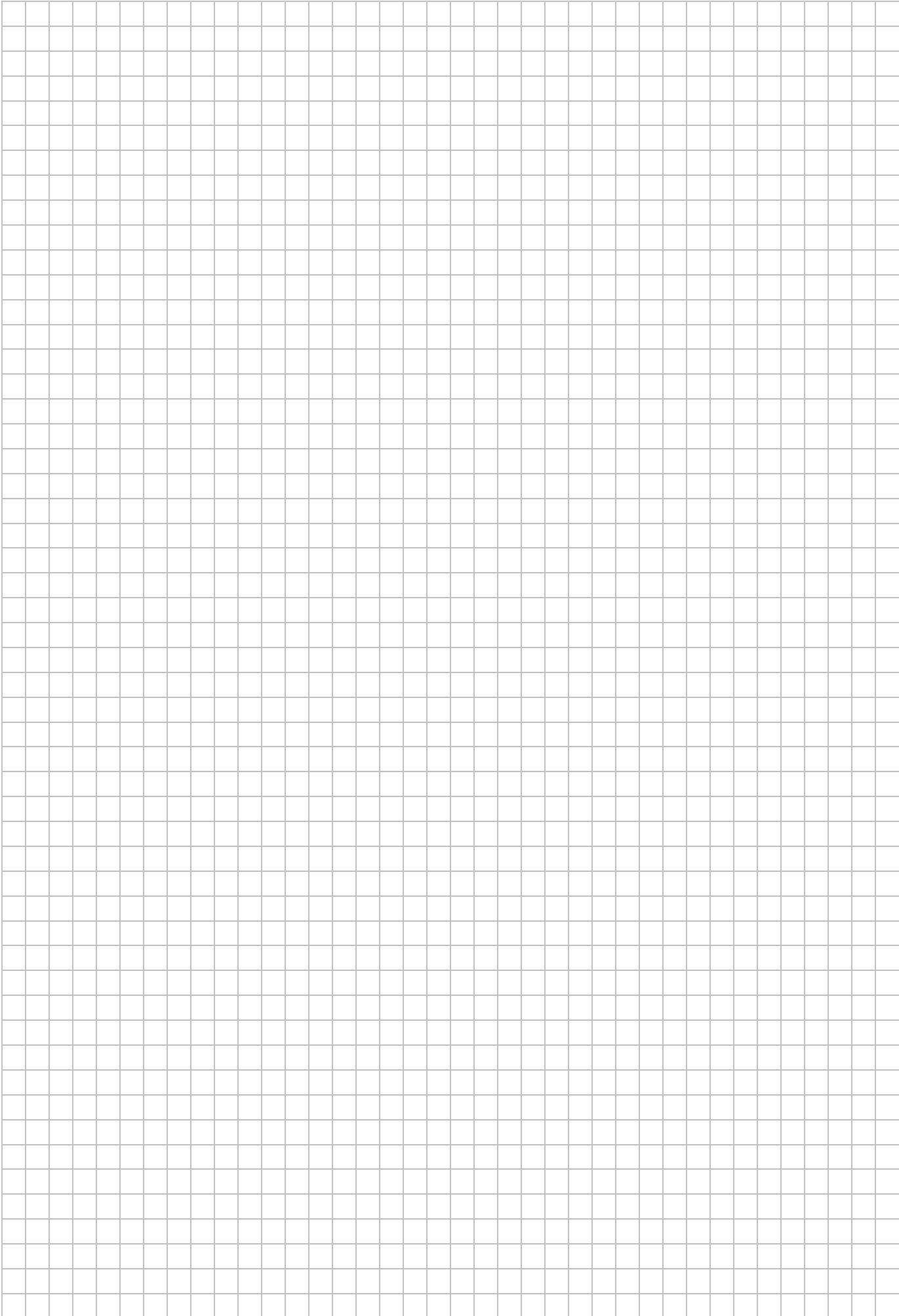














Grafik rezerwacji – marzec 2008 r.

1. Nr j. m.	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16
101 A								R				R
102 A								R				R
103 DBL	1.1. R							R				R
104 DBL	R							R				R
105 DBL	R											R
106 SGL		R										R
107 SGL		R										R
108 SGL		R										R
109 TPL		R										
110 TPL								R			R	
201 A			R		R	R		R			R	
202 A								R			R	
203 DBL	R											
204 DBL	R											
205 DBL	R					R						
206 SGL				R		R						
207 SGL				R		R				R		
208 SGL				R						R		
209 TPL	R						R			R		
210 TPL							R					
301 A		R					R					
302 A				R			R			R		
303 DBL	R	R		R			R	R		R		
304 DBL	R						R	R				
305 DBL	R						R	R				
306 SGL							R	R				
307 SGL				R			R	R				
308 SGL				R	R		R	R				
309 TPL	R	R		R	R			R		R		
310 TPL								R		R		

**Legenda:**

X – zajęty

R - rezerwacja

KARTA REZERWACJI



<b>Termin</b>	
<b>Ilość osób</b>	
<b>Firma</b>	
<b>Zamawiająca</b>	

<b>NOCLEGI</b>	
Apartamenty	
Pokoje 1 – osobowe	
Pokoje 2 – osobowe	
Obiady	
Kolacje	
Sala konferencyjna	
Forma płatności	

<b>Tel.</b>	<b>Fax</b>
<b>e-mail.</b>	

Kontakt reprezentanta firmy zamawiającej

\_\_\_\_\_

Data i podpis

# Hotel Korona

---

ul. Wiosenna 34  
57-350 Kudowa Zdrój  
Polska

NIP: PL-884-000-10-10  
Regon: 123456789  
Nr konta: 44 10 25 38 75 0000 90 02 0021 1872



