

## Držitel dokumentu

- |                  |                        |                    |
|------------------|------------------------|--------------------|
| 1 PŘÍJMENÍ *     | 2 JMÉNO *              | 3 ADRESA           |
| ŠPÁTA            | DUŠAN                  | Zimní 19           |
| 4 DATUM NAROZENÍ | 5 STÁTNI PŘÍSLUŠNOST/I | 566 01 Vysoké Mýto |
| 02   12   1999   | česká                  | Česká republika    |
| dd mm rrrr       |                        |                    |

## Vydávající organizace

- |  |                           |                  |
|--|---------------------------|------------------|
| 6 NÁZEV ORGANIZACE *                   | 7 ČÍSLO DOKUMENTU *       | 8 DATUM VYDÁNÍ * |
| Střední odborná škola cestovního ruchu | CZ/00/2016/0357/001/IT/10 | 17   04   2016   |
|  |                           | dd mm rrrr       |

## Vysílající partner

- |   |                             |
|---|-----------------------------|
| 9 NÁZEV A ADRESA *  | 10 RAZÍTKO A/NEBO PODPIS    |
| Střední odborná škola cestovního ruchu<br>V Jezírkách 745<br>388 17 Blatná<br>Česká republika | <input type="text"/>        |
| 11 PŘÍJMENÍ A JMÉNO REFERENČNÍ OSOBY / MENTORA *  | 12 TELEFON                  |
| Havlová Kateřina  | +420 383 412 212            |
| 13 TITUL/FUNKCE   | 14 E-MAIL                   |
| Mgr. / ředitelka  | sekretariat@soscr-blatna.cz |

## Přijímající partner

- |  |                                  |
|--|----------------------------------|
| 15 NÁZEV A ADRESA *  | 16 RAZÍTKO A/NEBO PODPIS         |
| Scuola di Ristorazione e Alberghiera di Cesenatico<br>Via Bragia<br>41028 Serramazzoni<br>Italia | <input type="text"/>             |
| 17 PŘÍJMENÍ A JMÉNO REFERENČNÍ OSOBY / MENTORA *   | 18 TELEFON                       |
| Capasso Michele  | +39 070 284 200                  |
| 19 TITUL/FUNKCE  | 20 E-MAIL                        |
| MBA / coordinator  | coordinatore@ialemiliaromagna.it |

\* Kolonky označené hvězdičkou jsou povinné.

## Popis studijního pobytu / pracovní stáže v rámci mobility

### 21 CÍL MOBILITY \*

Zlepšení jazykových dovedností, absolvování zahraniční praktické výuky v oblasti cestovního ruchu.

### 22 VZDĚLÁVACÍ PROGRAM / AKTIVITA, V JEJÍMŽ RÁMCI MOBILITA PROBĚHLA

Odborné vzdělání a příprava – 65-42-M/01 Hotelnictví

### 23 PŘÍSLUŠNÝ KOMUNITÁRNÍ PROGRAM NEBO PROGRAM MOBILIT

Erasmus +: Klíčová akce 1: mobilita žáků a pracovníků v OVP (KA 102)

### DĚLKA MOBILITY

24 OD \*    DO \*     
 dd mm rrrr dd mm rrrr

## Dovednosti získané během mobility

### 26A VYKONÁVANÉ ČINNOSTI/ÚKOLY \*

Osvojení si praktických dovedností v provozu Hotelu Villas, Costa Rei: práce na recepci, zajištění provozu a stravování, vykonávání související administrativní činnosti.

### 27A ODBORNÉ DOVEDNOSTI

Poskytování základních recepčních služeb klientům hotelu (přijetí klienta, předání instrukcí, odhlášení klienta): ubytování hostů na základě rezervace, příprava prostor hotelového stravování na snídani formou bufetu, obsluha hotelových hostů v rámci hotelového stravování, vedení evidence hostů na hotelové snídani, přehled o administraci služeb poskytovaných hotelem nad rámec ceny ubytování a stravy.

### 28A JAZYKOVÉ DOVEDNOSTI

Rozvoj komunikačních dovedností v italském a anglickém jazyce, rozvoj slovní zásoby, výslovnosti a plynulosti projevu na úrovni B2: komunikace s klienty, přivítání klienta, ověření rezervace, sdělení detailů k ubytování klientovi, komunikace s personálem zajišťujícím hotelové stravování, komunikace s hosty v průběhu hotelové snídani.

### 29A POČÍTAČOVÉ DOVEDNOSTI

Uživatelská znalost kancelářského softwaru: znalost textového a tabulkového procesoru, znalost práce s elektronickou poštou, znalost rezervačního online systému.

### 30A ORGANIZAČNÍ/MANAŽERSKÉ DOVEDNOSTI

Schopnost plánovat efektivně čas.

### 31A KOMUNIKAČNÍ DOVEDNOSTI

Schopnost komunikovat profesionálně: vyřizování klientských požadavků, klientský přístup.

### 32A DALŠÍ DOVEDNOSTI

Ochota převzít osobní odpovědnost, ochota pracovat v noci a o víkendech.

### 33A DATUM \*

dd mm rrrr

### 34A PODPIS REFERENČNÍ OSOBY / MENTORA \* 35A PODPIS DRŽITELE



\* Kolonky označené hvězdičkou jsou povinné.