Nazwa kwalifikacji:	**Planowanie i realizacja usług w recepcji**
Oznaczenie kwalifikacji:	**T.11**
Numer zadania:	**01**
Kod arkusza:	**T.11-01-22.06-SG**
Wersja arkusza:	**SG**

R.1	**Rezultat 1: Karta rezerwacji**
	uwzględnia:
R.1.1	dane osoby dokonującej rezerwacji: **Marcin Wrona, ul. Wolnica 25 m 1, 62-800 Kalisz, mwrona@wp.pl**
R.1.2	datę i godzinę przyjazdu oraz wyjazdu: **20.05.2022,** godz. **14.00, 24.05.2022,** godz. **6.00**
R.1.3	rodzaj j.m.: **pokój klasy biznes**
R.1.4	wyżywienie z uwzględnieniem terminów lub ilości: **śniadanie 21.05-23.05.2022 dla 1 os.** lub **3 szt.** **śniadanie na wynos 24.05.2022 dla 1 os.** lub **1 szt.** **obiadokolacja 20.05-23.05.2022 dla 1 os.** lub **4 szt.**
R.1.5	usługi i życzenia dodatkowe, z uwzględnieniem terminów realizacji *wymienione minimum 3 usługi spośród*: **parking 20.05-24.05.2022** **masaż kręgosłupa** lub **pleców 21.05.2022** **masaż antystresowy 23.05.2022** **codzienna prasa 20.05-23.05.2022** lub **20.05-24.05.2022**- **ekspresowy check-out 24.05.2022** lub **w dniu wyjazdu**
R.1.6	formę i termin płatności: **karta, 24.05.2022** lub **w dniu wyjazdu**
R.1.7	datę dokonania rezerwacji: **02.02.2022** lub **03.02.2022**
R.1.8	imię i nazwisko przyjmującego rezerwację: **Bartosz Węglarz**
R.2	**Rezultat 2: Potwierdzenie rezerwacji**
	uwzględnia:
R.2.1	adres e-mailowy adresata: **mwrona@wp.pl**
R.2.2	temat: **potwierdzenie rezerwacji**
R.2.3	co najmniej 2 zwroty grzecznościowe
R.2.4	termin pobytu: **20.05-24.05.2022**
R.2.5	rodzaj i cenę jednostkową brutto pokoju w zł za dobę: **pokój klasy biznes - 640**
R.2.6	co zawiera cena noclegu: **śniadanie, ekspresowy check-out, codzienną prasę**
R.2.7	rodzaj i cenę jednostkową brutto w zł wyżywienia: **obiadokolacja - 95**
R.2.8	rodzaj usług dodatkowych z uwzględnieniem cen jednostkowych brutto w zł: **parking - 45, masaż kręgosłupa - 160, masaż antystresowy - 230**
R.2.9	informację o godzinie rozpoczęcia i zakończenia doby hotelowej: **14.00, 11.00**
R.3	**Rezultat 3: Karta rejestracyjna**
	uwzględnia:
R.3.1	imię i nazwisko gościa: **Marcin Wrona**
R.3.2	serię i numer dowodu osobistego: **AHB 001178**
R.3.3	datę wyrażenia zgody gościa na przetwarzanie danych: **20.05.2022**
R.3.4	numer pokoju: **207**
R.4	**Rezultat 4: Kwit parkingowy**
	uwzględnia:
R.4.1	zamierzony czas postoju: od **20.05.2022** do **24.05.2022**
R.4.2	markę samochodu: **Mitsubishi**
R.4.3	numer rejestracyjny: **PKA 4567**
R.5	**Rezultat 5: Propozycja procedury check-out**
	uwzględnia:
R.5.1	powitanie gościa
R.5.2	przedstawienie wstępnego rachunku lub ustalenie zakresu płatnych usług
R.5.3	odebranie klucza
R.5.4	pobranie należności
R.5.5	wystawienie lub wręczenie dokumentu potwierdzającego płatność
R.5.6	zamknięcie rachunku
R.6	**Rezultat 6: Faktura**
	uwzględnia:
R.6.1	miejsce i datę wystawienia: **Szczecin, 24.05.2022**

R.6.2	dane sprzedawcy: **Hotel Wały Chrobrego, ul. Pomorska 34, 70-102 Szczecin, NIP: 645 78 11 678**
R.6.3	nazwę usług: **nocleg** lub **pokój klasy biznes, wyżywienie** lub **obiadokolacja, parking, masaż kręgosłupa** lub **pleców, masaż antystresowy**
R.6.4	wartość usług z podatkiem (brutto) w zł za usługę noclegową: **2 560,00**
R.6.5	wartość usługi bez podatku (netto) w zł za masaż kręgosłupa: **130,08 (**min **130,05** max **130,11)**
R.6.6	cenę jednostkową bez podatku (netto) w zł za parking: **36,59 (**min **36,56** max **36,62)**
R.6.7	kwotę podatku w zł za obiadokolacje: **28,15 (**min **28,12** max **28,18)**
R.6.8	zgodność kwoty w pozycji Do zapłaty w zł z kwotą w pozycji Razem wartość usług z podatkiem (brutto) w zł
R.6.9	formę oraz termin zapłaty: **karta, 24.05.2022**