

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Prowadzenie sprzedaży**
Oznaczenie arkusza: **AU.20-01-19.06**
Oznaczenie kwalifikacji: **AU.20**
Numer zadania: **01**

**PODSTAWA PROGRAMOWA
2017**

Wypełnia egzaminator

Kod ośrodka –

Kod egzaminatora

Data egzaminu
Dzień Miesiąc Rok

Godzina rozpoczęcia egzaminu :

| Numer PESEL zdającego* | | | | | | | | | | | Numer stanowiska | |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------|--|
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

* w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Egzaminatorze!

- Oceniaj prace zdających rzetelnie i z zaangażowaniem. Dokumentuj wyniki oceny.
- Stosuj przyjęte zasady oceniania w sposób obiektywny.
- Jeżeli zdający, wykonując zadanie egzaminacyjne, uzyskuje inne rezultaty albo pożądane rezultaty uzyskuje w inny sposób niż uwzględniony w zasadach oceniania lub przedstawia nietypowe rozwiązanie, ale zgodnie ze sztuką w zawodzie, to nadal oceniaj zgodnie z kryteriami zawartymi w zasadach oceniania. Informacje o tym, że zasady oceniania nie przewidują zaistniałej sytuacji, przekaz niezwłocznie w formie pisemnej notatki do Przewodniczącego Zespołu Egzaminacyjnego z prośbą o przekazanie jej do Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej. Notatka może być sporządzona odrębnie w trybie roboczym.
- Informuj przewodniczącego zespołu nadzorującego o wszystkich nieprawidłowościach zaistniałych w trakcie egzaminu, w tym w szczególności o naruszeniach przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy i o podejrzeniach niesamodzielności w wykonaniu zadania przez zdającego.

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| Rezultat 2: Zrealizowane zamówienie klienta | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 | paragon fiskalny zawierający ilości towarów: płyn do mycia naczyń cytrynowy 450 ml 1 szt. , mydło rumiankowe 2 szt. , chusteczki higieniczne 3 op. , gąbka do mycia naczyń mała 1 szt. | | | | | | | | |
| 2 | paragon fiskalny zawierający wartość sprzedaży dla towarów: płyn do mycia naczyń cytrynowy 450 ml 7,76 zł , mydło rumiankowe 3,60 zł , chusteczki higieniczne 2,88 zł , gąbka do mycia naczyń mała 0,30 zł | | | | | | | | |
| 3 | paragon fiskalny zawierający należność brutto: 14,54 zł | | | | | | | | |
| 4 | paragon fiskalny zawierający informacje o rabacie w kwocie: 0,73 zł | | | | | | | | |
| 5 | kwota od klienta na paragonie fiskalnym: 20,00 zł | | | | | | | | |
| 6 | koperta z napisem <i>Pieniądze klienta</i> zawierająca kwotę reszty: 6,19 zł | | | | | | | | |
| 7 | wydrukowany paragon fiskalny znajduje się w kopercie <i>Pieniądze klienta</i> | | | | | | | | |
| 8 | torba na zakupy zawierająca: płyn do mycia naczyń cytrynowy 450 ml 1 szt., mydło rumiankowe 2 szt., chusteczki higieniczne 3 szt., gąbka do mycia naczyń mała 1 szt. | | | | | | | | |
| Rezultat 3: Kartoteka magazynowa towaru zawiera wpisane: | | | | | | | | | |
| 1 | nazwę i dane sklepu: Sklep MALWIK Karolina Ryńska, ul. Kamienna 16, 85-726 Bydgoszcz | | | | | | | | |
| 2 | nazwę towaru: płyn do mycia naczyń cytrynowy 450 ml | | | | | | | | |
| 3 | jednostkę miary: szt. | | | | | | | | |
| 4 | cenę zakupu netto: 4,85 zł | | | | | | | | |
| 5 | marżę: 30% | | | | | | | | |
| 6 | datę: dzień egzaminu | | | | | | | | |
| 7 | symbol i numer dowodu: Pz nr 50/2019 | | | | | | | | |
| 8 | przychód: 2 , zapas: 8 | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Rezultat 4: Polecenie przelewu | | | | | | | | | |
| 1 | nazwa odbiorcy: Hurtownia JAWOR s.c. ul. Szajnochy 3, 85-738 Bydgoszcz | | | | | | | | |
| 2 | nr rachunku odbiorcy: 33 1240 6452 1111 0010 4788 0697 | | | | | | | | |
| 3 | kwota w zł: 19,31 | | | | | | | | |
| 4 | numer rachunku zleceniodawcy: 10 2050 4020 1001 1002 1003 3652 | | | | | | | | |
| 5 | nazwa zleceniodawcy: Sklep MALWIK Karolina Ryńska | | | | | | | | |
| 6 | tytuł wpłaty: zapłata za fakturę nr 52/2019 lub FZ nr 52/2019 lub spłata zobowiązania | | | | | | | | |
| Przebieg 1: Przygotowanie stanowiska sprzedażowego | | | | | | | | | |
| <i>Zdający:</i> | | | | | | | | | |
| 1 | zadbał o czystość półek regału przeznaczonego do ekspozycji towarów | | | | | | | | |
| 2 | sprawnie posługiwał się metkownicą | | | | | | | | |
| 3 | sprawnie posługiwał się kasą fiskalną | | | | | | | | |
| 4 | uporządkował stanowisko po wykonanej pracy | | | | | | | | |

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis