

Potvrzení o vykonání dobrovolnické aktivity

Příjmení:

Jméno:

UČO:

Studijní obor, či program:

Potvrzuji, že výše zmíněná/ý student/ka absolvoval/a dobrovolnickou aktivitu v rozsahu _____ hodin na sportovní akci: _____

Dobrovolnická aktivita se uskutečnila v: _____ dne _____

Stručný popis činnosti studenta/ky: _____

Celkové stručné hodnocení studenta/ky: _____

Odpovědná osoba sportovní akce: _____

V _____ dne _____

Podpis:

Masarykova univerzita, Fakulta sportovních studií

Kamenice 753/5, 625 00 Brno, Česká republika

T: +420 549 49 2930, E: info@fsps.muni.cz, www.fsps.muni.cz

Bankovní spojení: KB Brno-město, ČÚ: 85636621/0100, IČ: 00216224, DIČ: CZ00216224

V odpovědi, prosím, uvádějte naše číslo jednací.