

Fakulta sportovních studií Masarykovy univerzity v Brně

Umístění studenta RVS na průběžnou praxi II

Jméno studenta:

UČO:

Adresa bydliště:

Tel.: E-mail:

Vybrané zařízení, ve kterém budu absolvovat průběžnou praxi II:

Název:

Adresa:

Termín praxe:

Student byl seznámen se zásadami bezpečnosti na pracovišti.

Podpis studenta

Potvrzení zařízení