

Příloha č. 1

SOUHLAS S UMÍSTĚNÍM STUDENTA NA ODBORNOU PRAXI II

POSKYTOVATEL

Název:

se sídlem:

IČ:

zapsaná v :

zastoupená:

kontaktní osoba:

(dále jen „**Poskytovatel**“)

, e-mail:

, tel:

STUDENT

Jméno a příjmení:

datum narození:

trvale bytem:

UČO:

Masarykova univerzita

se sídlem: Žerotínovo nám. 9, 601 77 Brno, IČ: 00 216 224

Fakulta sportovních studií

adresa: Univerzitní kampus Bohunice, Kamenice 5, 625 00 Brno

kontaktní osoba:

, e-mail:

, tel:

Obor:

(dále jen „**Student**“)

Poskytovatel souhlasí s umístěním Studenta na Odbornou praxi I u Poskytovatele a s realizací Odborné praxe I Studenta v místě sídla Poskytovatele / v zařízení Poskytovatele na adrese:

_____ ,
a zavazuje se tímto poskytnout Studentovi Odbornou praxi I v období od _____ do _____
dle podmínek stanovených ve Smlouvě o spolupráci týkající se předmětu

_____ pro období _____ uzavřené mezi Masarykovou univerzitou a Poskytovatelem.

Poskytovatel se tímto dále zavazuje, že na realizaci Odborné praxe I Studenta u Poskytovatele se bude/ budou podílet následující zaměstnanec/zaměstnanci Poskytovatele:

V _____ dne _____
