

## SOUHLAS S UMÍSTĚNÍM STUDENTA NA PRAXI

### POSKYTOVATEL

Název a adresa poskytovatele:

Kontaktní osoba:  
mob.č.:  
(dále jen Poskytovatel)

### PŘIJÍMÁ NA PRAXI STUDENTY

Jméno a příjmení,

Praxe proběhne v době: ...

místo výkonu praxe:

Student se zavazuje k tomu, že vyvine maximální snahu o naplnění cílů odborné praxe. Je si vědom své povinnosti respektovat příkazy osoby pověřené Poskytovatelem a vedoucích pracovníků poskytovatele. Zdrží se jakékoliv činnosti, která by mohla poškodit dobré jméno poskytovatele.

Poskytovatel souhlasí s umístěním Studenta na praxi u Poskytovatele a s realizací praxe Studenta v místě sídla Poskytovatele (viz výše) a zavazuje se tímto poskytnout Studentovi praxi dle podmínek stanovených ve Smlouvě o spolupráci uzavřené mezi Masarykovou univerzitou a Poskytovatelem.

V Brně\_dne:

\_\_\_\_\_  
za poskytovatele

\_\_\_\_\_  
studenti

\_\_\_\_\_  
garant