

SOUHLAS S UMÍSTĚNÍM STUDUJÍCÍHO FSPS MU NA PRAXI

POSKYTOVATEL

Název: IČ:
se sídlem: DIČ:
zastoupená:
kontaktní osoba: e-mail:
(školitel/provázející učitel) tel. č.:
(dále jen „Poskytovatel“)

STUDUJÍCÍ

Jméno a příjmení: datum narození:
trvale bytem: UČO:
(dále jen „Studující“)

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: Mgr. Jiří Sliacky, Ph.D., e-mail: jiri.sliacky@fsps.muni.cz, tel: 549 49 7403

Poskytovatel souhlasí s umístěním Studujícího na n4120 Pedagogické praxi 1 u Poskytovatele.

Praxe bude realizována na adrese:

.....

Období realizace praxe bude od do v rozsahu hodin, podle podmínek stanovených ve Smlouvě o zajištění spolupráce při realizace praxe Studujících FSpS MU uzavřené mezi Masarykovou univerzitou a Poskytovatelem dne

Poskytovatel se zavazuje k součinnosti směřující k dosažení cíle praxe. V rámci svých možností a vnitřních pravidel fungování umožní Studujícímu konzultovat s pracovníky organizace a poznat činnosti, které poskytovatel zajišťuje.

Studující se zavazuje k tomu, že vyvine maximální snahu o naplnění cílů praxe. Je si vědom své povinnosti respektovat příkazy školitele a vedoucích pracovníků poskytovatele. Zdrží se jakékoliv činnosti, která by mohla poškodit dobré jméno poskytovatele. Pokud se během praxe dostane do kontaktu s důvěrnými informacemi, je povinen zachovávat mlčenlivost. Studující se seznámí s předpisy v oblasti bezpečnosti práce, hygienickými, protipožárními a jinými předpisy pracoviště, kterými se bude v době praxe řídit. Studující bude užívat vhodný pracovní oděv a obuv v souladu s požadavky daného pracoviště, který si zajistí samostatně.

Studující prohlašuje, že své umístění na praxi konzultoval s garantem praxe na MU, který s umístěním souhlasí.

Studující bere na vědomí, že podpisem tohoto souhlasu jím a Poskytovatelem se Studující stává vedlejším účastníkem uzavřené Smlouvy o zajištění spolupráce při realizace praxe Studujících FSpS MU uzavřené mezi Poskytovatelem a MU – Studující má práva a povinnosti stanovené Smlouvou.

V dne V dne

osoba oprávněná jednat jménem Poskytovatele
(podpis a razítko organizace)

Studující
(podpis)