

Fakulta sportovních studií Masarykovy univerzity v Brně

Umístění studenta RVS na průběžnou praxi I

Jméno studenta:

UČO:

Adresa bydliště:

Tel.: E-mail:

Vybraná zařízení, ve kterém budu absolvovat průběžnou praxi I:

1. Výživa

Název:

Adresa:

Termín praxe:

Student byl seznámen s bezpečnostními riziky daného pracoviště (potvrzení zařízení) :

.....

2. Regenerace

Název:

Adresa:

Termín praxe:

Student byl seznámen s bezpečnostními riziky daného pracoviště (potvrzení zařízení) :

.....

3. Vlastní výběr

Název:

Adresa:

Termín praxe:

Student byl seznámen s bezpečnostními riziky daného pracoviště (potvrzení zařízení) :

.....