

Příloha č. 1

SOUHLAS S UMÍSTĚNÍM STUDENTA NA ODBORNOU PRAXI

POSKYTOVATEL

.....

se sídlem:
IČ:
zapsaná v
zastoupená:
kontaktní osoba:, e-mail:,
tel.č.:
(dále jen „**Poskytovatel**“)

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: Mgr.Lenka Přikrylová, e-mail:prikrylova@fsps.muni.cz, tel: 549494657

Obor: ASAK
(dále jen „**Student**“)

Poskytovatel souhlasí s umístěním Studenta na Odbornou praxi u Poskytovatele a s realizací Odborné praxe Studenta v místě sídla Poskytovatele / v zařízení Poskytovatele na adrese:.....
.....(doplnit adresu, kde bude Student Odbornou praxi u Poskytovatele vykonávat)
a zavazuje se tímto poskytnout Studentovi Odbornou praxi v období od 1.10.2010 do 17.12.2010 dle podmínek stanovených ve Smlouvě o spolupráci týkající se předmětu bp 004 pro období podzim 2010 uzavřené mezi Masarykovou univerzitou a Poskytovatelem.

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

V _____ dne _____

(lektor-zaměstnanec Poskytovatele)

(osoba oprávněná jednat jménem Poskytovatele)
podpis a razítko organizace