

## 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 26.9.2011 do 16.12.2011 dle podmínek stanovených ve Smlouvě o spolupráci týkající se předmětu bp1098 pro období podzim 2011 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