

## SOUHLAS S UMÍSTĚNÍM STUDENTA NA PRAXI

### POSKYTOVATEL

Název a adresa poskytovatele: .....

Kontaktní osoba: ....., e-mail: .....  
tel.č.: .....  
(dále jen Poskytovatel)

### PŘIJÍMÁ NA PRAXI STUDENTA

Jméno a příjmení, UČO: .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

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 14.10.2013

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

\_\_\_\_\_  
student

\_\_\_\_\_  
garant