# Fakulta sportovních studií Masarykovy univerzity

## Záznam o průběžné praxi III

Student(ka): …… UČO: ……..

| Datum | Místo konání praxe | Náplň praxe | Počet absolvovaných hodin | Podpis zodpovědné osoby + razítko zařízení |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |