

# Fakulta sportovních studií Masarykovy univerzity v Brně

## Umístění studenta RVS na průběžnou praxi II

Jméno studenta: .....

UČO: .....

Adresa bydliště: .....

Tel.: ..... E-mail: .....

### **Vybrané zařízení, ve kterém budu absolvovat průběžnou praxi II:**

Název: .....

Adresa: .....

Termín praxe: .....

Student byl seznámen se zásadami bezpečnosti na pracovišti.

**Podpis studenta**

**Potvrzení zařízení**