

SOUHLAS S UMÍSTĚNÍM STUDENTA NA PRAXI

POSKYTOVATEL

Název a adresa poskytovatele: **Jihomoravský kraj**, Žerotínovo nám. 3/5, 601 82 Brno

Kontaktní osoba: Bc. Kateřina Fantová, e-mail: fantova.katerina@kr-jihomoravsky.cz,
tel.č.: 549 494 584.
(dále jen Poskytovatel)

PŘIJÍMÁ NA PRAXI STUDENTA

Jméno a příjmení, UČO:

Datum narození:

Bydliště:

Praxe proběhne v době:

Místo výkonu praxe.....

Student předloží nejpozději v den zahájení praxe poskytovateli kopii pojistné smlouvy o sjednaném úrazovém pojištění studenta po dobu výkonu odborné 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.

Student se zavazuje vykonávat praxi na odboru školství Krajského úřadu Jihomoravského kraje, oddělení prevence a volnočasových aktivit, kde realizuje zadané úkoly související s oblastí činností z prostředí tělovýchovy a sportu. V průběhu praxe je kladen důraz na aplikaci teoretických znalostí do praxe, analýzu případných nedostatků a problémů, smysl pro kolektivní spolupráci, schopnost realizovat zadaný úkol a organizaci. Student se bude zabývat činnostmi konkrétně souvisejícími s dotačním programem pro oblast TV a sportu a jeho administrací, se zajištěním ankety a galavečera Sportovec Jihomoravského kraje za rok 2012 a s přípravou reprezentačního výběru Jihomoravského kraje na Hry VI. letní olympiády dětí a mládeže ČR 2013 v Jihomoravském kraji

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 _____ dne

za poskytovatele

student

garant