

SOUHLAS S UMÍSTĚNÍM STUDENTA NA PRAXI

POSKYTOVATEL

Název a adresa poskytovatele:

Kontaktní osoba:
(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 _____ dne

za poskytovatele

student

garant