

Souhlas s umístěním studenta na praxi

POSKYTOVATEL

název:
IČ:
se sídlem:
DIČ:
zastoupená:
kontaktní osoba: (školitel/provázející učitel)
e-mail:
tel.:
dále jen „Poskytovatel“

STUDENT

jméno a příjmení:
datum narození:
trvale bytem:
UČO:
dále jen „Student“

Masarykova univerzita Fakulta sportovních studií

IČ: 00216224
se sídlem Žerotínovo nám. 617/9, 601 77 Brno
kontaktní adresa: Kamenice 753/5, 625 00 Brno

kontaktní osoba:(garant), e-mail:
tel:

Poskytovatel souhlasí s umístěním Studenta na (název praxe)
u Poskytovatele.

Praxe bude realizována na adrese:

.....

Období realizace praxe bude od do v rozsahu hodin,
podle podmínek stanovených ve Smlouvě o zajištění spolupráce při realizace praxe studentů FSpS
MU uzavřené mezi Masarykovou univerzitou a Poskytovatelem dne (datum
uzavření smlouvy).

Poskytovatel se zavazuje k součinnosti směřující k dosažení cíle praxe. V rámci svých možností
a vnitřních pravidel fungování umožní studentovi konzultovat s pracovníky organizace a poznat činnosti,
které poskytovatel zajišťuje.

Student se zavazuje k tomu, že vyvine maximální snahu o naplnění cílů praxe. Je si vědom své
povinnosti respektovat příkazy školitele a vedoucích pracovníků poskytovatele. Zdrží se jakékoliv

činnosti, která by mohla poškodit dobré jméno poskytovatele. Pokud se během praxe dostane do kontaktu s důvěrnými informacemi, je povinen zachovávat mlčenlivost. Student se seznámí s předpisy v oblasti bezpečnosti práce, hygienickými, protipožárními a jinými předpisy pracoviště, kterými se bude v době praxe řídit. Student bude užívat vhodný pracovní oděv a obuv v souladu s požadavky daného pracoviště, který si zajistí samostatně.

Student prohlašuje, že své umístění na praxi konzultoval s garantem praxe na MU, který s umístěním souhlasí.

Student bere na vědomí, že podpisem tohoto souhlasu jím a Poskytovatelem se Student stává vedlejším účastníkem uzavřené Smlouvy o zajištění spolupráce při realizace praxe studentů uzavřené mezi Poskytovatelem a MU – student má práva a povinnosti stanovené Smlouvou.

V dne

V..... dne

osoba oprávněná jednat jménem
Poskytovatele
(podpis a razítko organizace)

student
(podpis)