

Katedra sportovní medicíny a zdravotní tělesné výchovy Fakulty sportovních studií Masarykovy univerzity v Brně

Umístění studenta RVS na průběžnou praxi I

Jméno studenta:

UČO:

Adresa bydliště:

Tel.: E-mail:

Vybraná zařízení, ve kterém budu absolvovat průběžnou praxi I:

1. Výživa

Název:

Adresa:

Termín praxe:

2. Regenerace

Název:

Adresa:

Termín praxe:

3. Vlastní výběr

Název:

Adresa:

Termín praxe: