# Fakulty sportovních studií Masarykovy univerzity v Brně

## Záznam o průběžné praxi I

Student(ka): …….  UČO: ……..

| Datum | Místo konání praxe | Náplň praxe | Počet absolvovaných hodin | Podpis zodpovědné osoby + razítko zařízení |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |