

SOUHLAS S UMÍSTĚNÍM STUDENTA NA PRAXI

POSKYTOVATEL

..... se sídlem:

IČ: DIČ:

zapsaná v zastoupená:

kontaktní osoba (školitel/cvičný učitel):e-mail:, tel. č.:

(dále jen „Poskytovatel“)

STUDENT

Jméno a příjmení: datum narození:

trvale bytem: UČO:

Obor: (název oboru)

(dále jen „Student“)

Masarykova univerzita
se sídlem: Žerotínovo nám. 9, 601 77 Brno, IČ: 00 216 224
Fakulta sportovních studií
adresa: Univerzitní kampus Bohunice, Kamenice 5, 625 00 Brno

kontaktní osoba: Mgr. Jan Machát, e-mail: jan.machat@centrum.cz , tel: 603 823 687

Poskytovatel souhlasí s umístěním Studenta na praxi (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 odborné 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 odborné 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. Porušením této povinnosti se vystavuje nebezpečí vyloučení ze studia. 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 předem konzultoval s garantem praxe na MU, který s umístěním souhlasí. Student si je vědom právních následků, pokud by výše uvedenou povinnost porušil.

V dne:

.....
osoba oprávněná jednat jménem Poskytovatele
podpis a razítko organizace

.....
student