MUNI
SPORT

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: Mgr. Robert Vysoký, Ph.D. (garant), e-mail: vysoky@fsps.muni.cz,

tel: 549 49 7190

Poskytovatel souhlasí s umístěním Studenta na Odbornou praxi ….. 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 ……..

_____
osoba oprávněná jednat jménem
Poskytovatele
(podpis a razítko organizace)

V…….. dne …….

_____
student
(podpis)