

FIRAT ÜNİVERSİTESİ
SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
SPOR YÖNETİCİLİĞİ BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

BAŞVURU FORMU

ÖĞRENCİNİN

ADI SOYADI : _____
PROGRAMI : _____
NUMARASI : _____
DOĞUM YERİ VE YILI: _____
TELEFON : _____
UYGULAMA TARİHİ : ____/____/20__ - ____/____/20__

Fotoğraf

İşletmede Mesleki Eğitim Uygulaması dersi kapsamında uygun görülmesi halinde aşağıdaki kurum/spor kulübünde yapmak istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz/ rica ederim.

____ / ____ / 20____
(Öğrenci Adı Soyadı, İmza)

Bölüm/Program Başkanı / İşletmede Mesleki Eğitim Uygulaması Öğretim Üyesi Tarafından Doldurulacaktır.

☐ UYGUN DEĞİLDİR

☐ UYGUNDUR

____ / ____ / 20____
(Unvan, Adı Soyadı, İmza)

İŞYERİ ONAY FORMU

UYGULAMA YERİNİN

ADI VE ADRESİ : _____

TELEFON : _____

Staj konusu ile ilgili olarak iş yerinde ilişki kurulabilecek kişiler:

SORUMLU AMİRLER

KURUM/KURULUŞ YETKİLİSİ

1. Adı Soyadı: _____
Ünvanı : _____
Tel No : _____
2. Adı Soyadı: _____
Ünvanı : _____
Tel No : _____

1. Adı Soyadı: _____
Ünvanı : _____
Tel No : _____
Branşı : _____
Belge No : _____

Adı geçen öğrencinizin Antrenörlük Uygulamasını ____ / ____ / 20__ - ____ / ____ / 20__ tarihleri arasında kurumumuzda/kulübümüzde yapması uygun görülmüştür.

Bilgilerinizi ve gereğini arz/rica ederim.

(Yetkilinin Adı, Soyadı, Unvanı ve İmzası)

T.C.
FIRAT ÜNİVERSİTESİ
SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
SPOR YÖNETİCİLİĞİ BÖLÜM BAŞKANLIĞI

ÖĞRENCİNİN

ADI SOYADI : _____
PROGRAMI : _____
NUMARASI : _____
SINIFI : _____

İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM ÖĞRENCİSİ DEVAM ÇİZELGESİ

20__/20__ Eğitim-Öğretim Yılı ____ / ____ / 20__ - ____ / ____ / 20__ Tarihleri Arası

Hafta	Uygulama Tarihi	Açıklama	Öğrenci İmza
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			

Açıklama: Y: Yok +:Var T:Telafi Ö: Özür

STAJ BİRİM SORUMLUSU

Adı Soyadı:
Ünvanı :
İmza

KURUM/KURULUŞ SORUMLUSU

Adı Soyadı:
Ünvanı :
İmza

T.C.
FIRAT ÜNİVERSİTESİ
SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
SPOR YÖNETİCİLİĞİ BÖLÜM BAŞKANLIĞI

ÖĞRENCİ HAFTALIK DEĞERLENDİRME RAPORU

Hafta	Uygulama Tarihi	Ders Konusu

[illegible]

(Bu form her hafta için bir adet olacak şekilde-kurumda/kulüpte yapılan antrenman ve etkinlikler- toplam 14 adet form teslim edilmelidir)

(Öğrencinin Adı ve Soyadı, İmzası)

T.C.
FIRAT ÜNİVERSİTESİ
SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
SPOR YÖNETİCİLİĞİ BÖLÜM BAŞKANLIĞI

ÖĞRENCİNİN

ADI SOYADI : _____
PROGRAMI : _____
NUMARASI : _____
SINIFI : _____

KURUM/KURULUŞ DEĞERLENDİRME RAPORU

Sayın Spor kulübü Yetkilisi,

Kurumunuzda/Kuruluşunuzda iş günü çalışarak staj programını tamamlayan öğrencimizin aşağıdaki
cetvelde yazılı beceri ve bilgi grubunda eriştiği seviyeyi; gözlem kanaat veya tespitlerinize göre lütfen belirtiniz.
Teşekkür ederiz.

Hafta	DEĞERLENDİRME KONULARI	E	K	İ
1	Konu ve alana ilişkin bilgisi			
2	Çalışma hızı ve zamanı verimli kullanabilme			
3	Sorumluluk duygusu			
4	Çalışma grubu ile ilişkileri			
5	Araç ve gereç kullanımı			
6	Tertip ve düzenli olması			
7	Uygulama alanı etkin ve verimli kullanımı			
8	Fiziksel görünüm			
9	Yönetici ve teknik elemanlarla ilişkileri			

İlgili kutucuğu (X) ile işaretleyiniz.

E: Eksikliği var, **K:** Kabul edilebilir, **İ:** İyi yetişmiş

Değerlendirmeyi yapanın

Adı Soyadı : _____
İmza : _____
İşyeri Kaşesi: _____
Tarih : _____

Varsa önerilerinizi buraya yazınız:

T.C.
FIRAT ÜNİVERSİTESİ
SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
SPOR YÖNETİCİLİĞİ BÖLÜM BAŞKANLIĞI

ÖĞRENCİNİN

ADI SOYADI : _____
PROGRAMI : _____
NUMARASI : _____
SINIFI : _____
STAJ TARİHİ : ____/____/20__ - ____/____/20__

KOMİSYON DEĞERLENDİRME RAPORU

Yukarıda adı ve soyadı bulunan öğrenci yapılan değerlendirme sonucunda başarılı/başarısız olarak değerlendirilmiştir.

..../..../20....

Staj Uygulama Komisyon Başkanı
Bölüm Başkanı

Üye

Üye

Üye

(Bu kısım Bölüm Komisyonunca imzalanacaktır).

Varsa önerilerinizi buraya yazınız: