**EK:1-Antrenörlük Deneyimi/Antrenörlük Uygulaması Başvuru Formu (Öğrenci-Fotoğraflı)**

 **T.C.**

**TRABZON ÜNİVERSİTESİ**

**SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**ANTRENÖRLÜK EĞİTİMİ BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Yapmakla zorunlu olduğum Antrenörlük Deneyimi/Antrenörlük Uygulamamı uygun görülmesi halinde aşağıdaki spor kulübünde yapmak istiyorum.

FOTOĞRAF

 Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim. .…/.…/20.…

 İmza

 **EKLER:**

EK-1 İş yeri kabul yazısı

Adı Soyadı : ………………………………………………

Uzmanlık Alanım : ………………………………………………

Sınıfım : ………………………

Numaram : ………………………

Trabzon’daki Adresim : ………………………………………………………………… ………………………..………………………………………………………………………

Telefon Numaram : ………………………

 Sürekli Adresim : ………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………...

Telefon Numaram : ………………………

Antrenörlük Deneyimi/Antrenörlük Uygulamasını

 Yapmak İstediğim

 İş Yerinin Adresi : …………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………

 Öğrencinin yukarıdaki iş yerinde “Antrenörlük Deneyimi/Antrenörlük Uygulamasını” yapması uygundur.

 ….. /…. /20….

Antrenörlük Eğitimi Bölüm Bşk.

**EK:2- Antrenörlük Eğitimi Bölümü Başkanlığınca Yazılan Belge**

**İLGİLİ MAKAMA**

Sayı :

Konu : Antrenörlük Deneyimi/Antrenörlük Uygulaması

Tarih :

 Trabzon Üniversitesi, Spor Bilimleri Fakültesi, Antrenörlük Eğitimi Programı ....… sınıf…………… numaralı öğrencisi ……………………………………..’in …../.…./20.…. - …../.…./20.…. tarihleri arasında yapmak zorunda olduğu Antrenörlük Deneyimi/Antrenörlük Uygulamasını işyerinizde/kulübümüzde yapmak istemektedir.

 Öğrencimizin Antrenörlük Deneyimi/Antrenörlük Uygulamasını iş yerinizde yapmasını uygun görmeniz halinde Ek 3’ü doldurarak Antrenörlük Bölümü Başkanlığına göndermenizi arz/rica ederim.

 Antrenörlük Eğitimi Bölüm Bşk.

**EKLER:**

EK-1 İş Yeri Kabul Formu.

 (1 Adet, 2 Sayfa)

ADRES :

Trabzon Üniversitesi - Spor Bilimleri Fakültesi, E Blok - Söğütlü / TRABZON

Telefon :

Fax :

Web adresi :

Elektronik posta :

EK 2-Antrenörlük Eğitimi Bölümü Başkanlığınca Yazılan Belge

**EK:3-Spor Kulübü Kabul Formu**

**………….………….…SPOR KULÜBÜ**

Sayı :

Konu : Uygulama için başvuran öğrenciniz hakkında

Tarih :

 Trabzon Üniversitesi, Spor Bilimleri Fakültesi, Antrenörlük Eğitimi Programı ......… sınıfı ..………… numaralı öğrencisi ……………………………………..’ in …./…./20…. - …./…./20…. tarihleri arasında yapmak zorunda olduğu Antrenörlük Deneyimi/Antrenörlük Uygulamasını işyerimizde uygulamasını yapması uygun görülmüştür.

Bilgilerinizi ve gereğini arz/rica ederim.

 (Yetkilinin Adı, Soyadı, unvanı ve İmzası)

KURUM ANTRENÖRÜNÜN BRANŞI: ……………………………….

 **İŞ YERİNİN ADRESİ:**

Telefon Numarası :

Faks Numarası :

Antrenörlük Deneyimi/Antrenörlük Uygulaması konusu ile ilgili olarak iş yerimizde ilişki kurabileceğiniz kişiler:

 Adı Soyadı : ………………………….. Adı Soyadı : …………………………..

 Unvanı : ………………………….. Unvanı : …………………………..

 Tel No : ………………………….. Tel No : …………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| ÖĞRENCİYE SAĞLAYABİLECEĞİMİZOLANAKLAR | ANTRENÖRLÜK UYGULAMA BAŞLANGICINDA ÖĞRENCİDEN İSTEDİĞİMİZ BELGELER |
|  | Evet  | Hayır  |  | Evet  | Hayır  |
| 1 | Ücret  |  |  | 1 | Fotoğraf |  |  |
| 2 | Sigorta |  |  | 2 | Nufus Cüzdanı Sureti |  |  |
| 3 | Yemek |  |  | 3 | S.S.K Sigorta Kartı |  |  |
| 4 | Servis  |  |  | 4 | İkametgah Belgesi |  |  |
| 5 | Diğer....................... |  |  | 5 | Diğer....................... |  |  |
| 6 | Diğer....................... |  |  | 6 | Diğer....................... |  |  |

 Not: İki örnek düzenlenecek bu formun bir örnek iş yerinde kalacak, bir örneği de öğrencimiz aracılığı ile Spor Bilimleri Fakültesi Dekanlığına gönderilecektir.

**EK:4- Öğrenci Antrenörlük Deneyimi/Antrenörlük Uygulaması Dosyası**

**….………….………….…SPOR KULÜBÜ**

ÖĞRENCİNİN

ADI SOYADI : ……………………………………………

UZMANLIK ALANI : ………………………………………………

SINIFI : ………………………………………………

NUMARASI : ………………………………………………

DOĞUM YERİ VE YILI : ………………………………………………

ANTRENÖRLÜK UYGULAMA

TARİHİ : .…./…./20…. - …./…./20….

**ANTRENÖRLÜK UYGULAMA YERİNİN:**

ADI VE ADRESİ : ………………………………………………………………….............…………

……………………………………………………………………….....……

Telefon Numarası : …………………………………………………………….........………….....……

Fax Numarası : ……………………………………………………………………..........….....……

 **SORUMLU AMİRLERİN**

ADI VE SOYADI : ………………………………………………

UNVANI : ………………………………………………

ADI VE SOYADI : ………………………………………………

UNVANI : ………………………………………………

( ) Sayfa ve eklerden oluşan bu Antrenörlük Deneyimi/ **Antrenörlük Uygulama Dosyası** öğrenciniz tarafından iş yerimizdeki çalışma süresi içinde hazırlanmıştır.

**EK:5-Antrenörlük Deneyimi/Antrenörlük Uygulaması Öğrenci Devam Çizelgesi**

**T.C.**

**TRABZON ÜNİVERSİTESİ**

**SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**ANTRENÖRLÜK EĞİTİMİ BÖLÜM BAŞKANLIĞI**

ÖĞRENCİNİN

ADI SOYADI :……………………………………………

UZMANLIK :……………………………………………

SINIFI :.......……………………………………….

NUMARASI :……………………………………………

20…./20…. EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI …./…./20…. - …./…./20…. TARİHLERİ ARASI

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **TARİH** | **SABAH** | **AKŞAM** | **ONAY** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |

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

ANTRENÖRLÜK UYGULAMA BİRİM SORUMLUSU İŞ YERİ PERSONEL SORUMLUSU

Adı Soyadı : Adı Soyadı :

Unvanı : Unvanı :

İMZA : İMZA :

**EK:6-Öğrenci Haftalık Değerlendirme Raporu**

**ÖĞRENCİ HAFTALIK DEĞERLENDİRME RAPORU**

……………………………………...................................................................................................................................................................……………………………………...........................................................................................................................................................................................................................................………………………………………………………….……………………………………...........................................................................................................................................................................................................................................………………………………………………………….……………………………………...........................................................................................................................................................................................................................................………………………………………………………….……………………………………...........................................................................................................................................................................................................................................………………………………………………………….……………………………………...........................................................................................................................................................................................................................................………………………………………………………….……………………………………...........................................................................................................................................................................................................................................………………………………………………………….……………………………………...........................................................................................................................................................................................................................................………………………………………………………….……………………………………...........................................................................................................................................................................................................................................………………………………………………………….……………………………………...........................................................................................................................................................................................................................................………………………………………………………….……………………………………...........................................................................................................................................................................................................................................………………………………………………………….……………………………………...........................................................................................................................................................................................................................................………………………………………………………….……………………………………...........................................................................................................................................................................................................................................………………………………………………………….……………………………………...........................................................................................................................................................................................................................................………………………………………………………….……………………………………...........................................................................................................................................................................................................................................………………………………………………………….……………………………………...........................................................................................................................................................................................................................................………………………………………

Antrenörlük Uygulama Öğrencinin Adı ve Soyadı ve İmzası Tarih: ……………

**EK:7-Antrenörlük Deneyimi/Antrenörlük Uygulaması Öğrencinin Kulüp Değerlendirme Raporu**

**= GİZLİ=**

**T.C.**

**TRABZON ÜNİVERSİTESİ**

**SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**ANTRENÖRLÜK EĞİTİMİ BÖLÜM BAŞKANLIĞI**

ÖĞRENCİNİN

ADI SOYADI : …………………………………………….

UZMANLIK : …………………………………………….

SINIFI : …………………………………………….

NUMARASI : …………………………………………….

ANTRENÖRLÜK

UYGULAMA TARİHİ : …./…./20…. - …./…./20….

 **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.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DEĞERLENDİRME KONULARI** | **E** | **K** | **İ** |
| 1 | Konu ve alana ilişkin bilgisi  |  |  |  |
| 2 | Konu ve alana ilişkin bilgisi  |  |  |  |
| 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: Eksiği var

K: Kabul edilebilir

İ : İyi yetişmiş

Değerlendirmeyi yapanın

Adı Soyadı :

İmza :

İşyeri Kaşesi :

Tarih :

Varsa önerilerinizi burayayazınız:..................................................................................................................................

 **EK:8–Antrenörlük Deneyimi/Antrenörlük UygulamasıKomisyonu Değerlendirme Raporu**

**T.C.**

**TRABZON ÜNİVERSİTESİ**

**SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİDEKANLIĞI**

**ANTRENÖRLÜK EĞİTİMİ BÖLÜM BAŞKANLIĞI**

**ÖĞRENCİNİN**

ADI SOYADI : …………………………………………….

PROGRAMI : …………………………………………….

SINIFI : …………………………………………….

NUMARASI : …………………………………………….

DOĞUM YERİ VE YILI :……………………………………………..

STAJ TARİHİ : …./…./20…. - …./…./20….

***STAJ YERİNİN***

ADI VE ADRESİ: …………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………………………………

Telefon Numarası :……………………………………

Fax Numarası :…………………………………..

SORUMLU AMİRİN

ADI VE SOYADI :…………………………………

UNVANI :…………………………………

ADI VE SOYADI :………………………………..

UNVANI :………………………………...

( ) Sayfa ve eklerden oluşan STAJ UYGULAMA DOSYASI öğrenciniz tarafından iş yerimizdeki çalışma süresi içinde hazırlanmıştır.