



SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

EGZERSİZ VE SPOR BİLİMLERİ BÖLÜMÜ

ALAN UYGULAMASI DOSYASI

DOSYA İÇERİĞİ

- 1- BİLGİLENDİRME FORMU (EK-1)
- 2- LİSTE (EK-2)
- 3- MÜRACAAT FORMU (EK-3)
- 4- İŞ YERİ KABUL FORMU (EK-4)
- 5- ALAN UYGULAMA DOSYASI (EK-5)
- 6- ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMU (EK-6)
- 7- ÖĞRENCİ DEVAM ÇİZELGESİ (EK-7)
- 8- HAFTALIK UYGULAMA RAPORU (EK-8)
- 9- DERS SORUMLUSU DEĞERLENDİRME FORMU (EK-9)

ADI SOYADI:

OKUL NO :

TARİH :

EGZERSİZ VE SPOR BİLİMLERİ BÖLÜMÜ
ALAN UYGULAMASI UYGULAMA ESALARI

Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Spor Bilimleri Fakültesi, Egzersiz ve Spor Bilimleri Bölümü Alan Uygulama Dersleri, okulumuzda uygulama ve kuramsal boyutta öğrendiğiniz bilgileri meslek alanınıza aktarabilmenizi sağlamada ve mesleki formasyonun kazanılmasında sizlere önemli katkılar sağlayacaktır. Alan Uygulama dersi 7. Dönem Güz yarıyılında yapılacak “**SBB407 Alan Uygulaması-I**” ve 8. Dönem Bahar yarıyılında yapılacak “**SBB 408 Alan Uygulaması-II**” olmak üzere iki bölüme ayrılmıştır. Bu dersler Uygulama danışmanı ile ortaklaşa belirlediğiniz SGM Merkez ve Taşra Örgütü, Federasyonlar, Belediyeler, Spor Kulüpleri, Özel Spor Salonları, Spor Merkezleri ve Rekreasyon merkezleri gibi yerlerdeki ortamları görmek, çalışma yöntemleri ve uygulamaları izlemek, verilen görevleri yerine getirmek ve değerlendirme yapmaktan oluşmaktadır.

SBB 407 Alan Uygulaması-I

T:2 U:4 AKTS: 8

SBB 408 Alan Uygulaması-II

T:2 U:4 AKTS: 8

1. Alan Uygulaması-I dersinde Doksan Altı (96) Saati tamamlamanız gerekmektedir. (Önerilen günlük çalışma süresi sekiz (8) saattir)
2. Alan Uygulaması-II dersinde Doksan Altı (96) Saati tamamlamanız gerekmektedir. (Önerilen günlük çalışma süresi sekiz (8) saattir)
3. Uygulamanın başlama tarihinden itibaren denetiminizin sağlıklı bir şekilde yapılabilmesi için uygulama yapacağınız gün ve saatleri belirten aylık çalışma formunu doldurarak uygulama danışmanına veriniz. Eğer programda bir değişiklik olursa bu durumu en kısa sürede uygulama danışmanına bildirmeniz gerekmektedir.
4. Gözlemlerin sırasında uygulama sorumlunuz tarafından denetlenmeniz söz konusudur. Bu denetimler sonucu uygulama yerinde bulunmamanız durumunda uygulamanız geçersiz sayılacaktır.
5. Uygulama süresi fiilen yerine getirilen iş gününü kapsar bu nedenle zorunlu olmadıkça mazeret izni ve rapor kullanmayınız. Mazeret izinlerinizi uygulama sorumlusundan almanız gerekmektedir. İzinli ve raporlu olduğunuz günler için ek uygulama yapmanız gerekmektedir.
6. Uygulama dosyası içindeki uygulama kapağında belirlenen sıraya göre hazırlanmış uygulama dosyalarının finallerin ilk haftasının son günü mesai saati bitimine kadar uygulama sorumlusuna iletilmesi gerekmektedir.

T.C.
ANKARA YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ
SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
EGZERSİZ VE SPOR BİLİMLERİ BÖLÜMÜ
ALAN UYGULAMASI DERSİ LİSTESİ

S.NO	ÖĞR. NO	ADI SOYADI	UYGULAMA YERİ	ÖĞRENCİ İMZA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

.....

Bölüm Başkanı

EGZERSİZ VE SPOR BİLİMLERİ BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

Fakültemiz Egzersiz ve Spor Bilimleri Bölümü 4. sınıf numaralı öğrencisi 'nin / / 20..... - / / 20..... tarihleri arasında yapmak zorunda olduğu Doksan Altı (96 saat) olan Alan Uygulamasını, 'da yapması hususunda gereğini müsaadelerinize arz ederim. / / 20.....

Doç. Dr. İzzet İNCE**Koordinatör****U Y G U N D U R**

.....

(Bölüm Başkanı)**ADRES****ANKARA YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ****SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ****Milli İrade Kampüsü Ayvalı Mh. Gazze Cd. No:7 Keçiören / ANKARA**

Telefon No. :0 312 906 2366

Web Adresi : <https://aybu.edu.tr/sporbilimleri/>Elek. Posta : sporbilimleri@ybu.edu.tr**EKLER:****EK-1 İş Yeri Kabul Formu (EK-4)**

İŞ YERİ KABUL FORMU

Sayı :

Tarih: / / 20.....

Konu :

**ANKARA YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ
SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fakülteniz Egzersiz ve Spor Bilimleri Bölümü sınıf numaralı öğrencisi'ın alan uygulama başvurusu incelenmiş ve adı geçen öğrencinizin toplam Doksan Altı (96) saat, günde 8 saatten toplam 12 iş günü uygulamasını / / 20..... - / / 20..... tarihleri arasında kurumumuzda / iş yerimizde yapması uygun görülmüştür

Bilgilerinizi ve gereğini arz / rica ederim.

.....
Yetkilinin Adı, Soyadı, İmzası

Uygulama Yeri Adı :

Tel. No. :

Fax No. :

Adresi :

.....
.....

Uygulama konusunda irtibat kurulacak kişiler**Adı Soyadı****Telefon Numarası**

1.

2.

İSTENEN BELGELER (Öğrenci)**SUNULAN OLANAKLAR (Kurum/İş Yeri)**

1. Fotoğraf

1. Ücret

2. Nüfus Cüzdanı Sureti

2. Sigorta

3.

3. Yemek

4.

4. Servis

5.

5. Malzeme

6. Diğer

NOT: Bu evrak iki örnek olarak düzenlenecek bir örnek işyerinde kalacak, bir örneği de Okul Yönetimine gönderilecektir.

T.C.
ANKARA YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ
SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
EGZERSİZ VE SPOR BİLİMLERİ BÖLÜMÜ
(ALAN UYGULAMA DOSYASI)

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı :
Sınıfı :
Numarası :
Doğ. Yeri ve Yılı :
Uygulama Yapacağı Tarihler: / / 20..... - / / 20.....

Fotoğraf

UYGULAMA YAPILACAK YERİN ADI

Adı :
Tel. No. :
Fax No. :
Adresi :
.....
.....

UYGULAMA YAPILACAK BİRİM ve SORUMLUSU

Birim :
Adı, Soyadı :
Tel. No. :

KURUM/İŞ YERİ YETKİLİSİ

Adı, Soyadı :
Görevi :

İmza, Kaşe, Mühür

Tarih

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

ANKARA YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ - SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
EGZERSİZ VE SPOR BİLİMLERİ BÖLÜMÜ
ALAN UYGULAMA DERSİ DEĞERLENDİRME FORMU

DEĞERLENDİRMEYİ YAPANIN ADI - SOYADI :

İMZASI ve KAŞESİ :

Sayın Yetkili;

Kurumunuzda / Kuruluşunuzda Doksan Altı (96) saat çalışarak Uygulama programını tamamlayan öğrencimizin, aşağıdaki cetvelde yazılı beceri ve bilgi grubunda eriştiği seviyeyi, gözlem kanaat veya tespitlerinizi lütfen belirtiniz. Teşekkür ederiz.

ÖĞRENCİNİN ADI-SOYADI:					
SINIF-NO:					
ALAN UYGULAMASI YAPTIĞI KURUMUN ADI:					
ALAN UYGULAMASI YAPTIĞI KURUM YETKİLİSİ:					
DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	 / / 20.....				
	PUANLAR *				
BİLİMSEL SEVİYENİN DEĞERLENDİRİLMESİ	1	2	3	4	5
Uygulama Yaptığı Alanlardaki Temel Konu Bilgisi					
Programlanan Aktivitenin Amaca Uygunluğu					
Mesleği İle İlgili Yayınları Takip Etmesi					
Bilgisini Geliştirmek İçin İstekliliği					
Sporcuları Yönlendirmedeki Teknik ve Taktik Bilgisi					
Meslektaşları ve Diğer Uzmanlarla Mesleki ve Bilimsel Tartışmalara Katılma Düzeyi					
TOPLAM					
STAJYER OLARAK ÇALIŞMA POTANSİYELİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ	1	2	3	4	5
Çalışmalarda Sorumluluk Alması ve Sonuçlandırması					
Günlük Plan ve Programlarını Önceden Hazırlaması					
Çalışanların Güvenini Kazanma Yeteneği					
Çalışanların Arasında İşbölümü Yapabilme Yeteneği					
Çalışanlara Dürüst ve Adil Davranma					
Ortaya Çıkan Yeni Durumlara, Gelişmelere Uyum Gösterme Yeteneği					
TOPLAM					
KİŞİSEL ÖZELLİKLER	1	2	3	4	5
Astları İle Kurduğu Kişisel İlişkilerde Gösterdiği Sevgi ve Saygı					
Üstleri İle Kurduğu Kişisel İlişkilerde Gösterdiği Sevgi ve Saygı					
Çalıştığı İşyerine Duyduğu Sorumluluk					
İş Yeri Malzemelerini Koruması ile Bakımına İlişkin Gösterdiği Titizlik					
Çalışma Saatlerine Gösterdiği Özen					
Mesleğinin Gereklettiği Kıyafete Gösterdiği Özen					
Çalışmaları Boyunca Yazılı ve Sözlü Lisana Gösterdiği Özen					
İş Ahlakı Kavramına Gösterdiği Özen					
TOPLAM					
GENEL TOPLAM					

*Değerlendirme: 1 Zayıf (0-20), 2. Yetersiz (21-40), 3. Orta (41-60), 4. İyi (61-80), 5. Pekiyi (81-100)

ANKARA YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ
SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
EGZERSİZ VE SPOR BİLİMLERİ BÖLÜMÜ
ÖĞRENCİ DEVAM ÇİZELGESİ

ÖĞRENCİNİN

ADI SOYADI :

SINIFI :

NUMARASI :

20..... / 20..... EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI / / 20..... - / / 20.....

TARİHLERİ ARASI

	TARİH	ONAY			TARİH	ONAY
1				24		
2				25		
3				26		
4				27		
5				28		
6				29		
7				30		
8				31		
9				32		
10				33		
11				34		
12				35		
13				36		
14				37		
15				38		
16				39		
17				40		
18				41		
19				42		
20				43		
21				44		
22				45		
23				46		

ACIKLAMA

Y: Yok

Ö: Özür

±: Var

T: Telafi

BÖLÜM UYGULAMA KOORDİNATÖRÜ

Adı Soyadı :

İmza :

İŞ YERİ UYGULAMA SORUMLUSU

Adı Soyadı :

İmza :

HAFTALIK UYGULAMA RAPORU

This image shows a full page of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Öğrencinin Adı Soyadı ve İmzası

Tarih

.....

..... / / **20**.....

T.C.
ANKARA YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ
SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
EGZERSİZ VE SPOR BİLİMLERİ BÖLÜMÜ

DERS SORUMLUSU DEĞERLENDİRME RAPORU

ÖĞRENCİNİN

ADI SOYADI :

SINIFI :

NUMARASI :

UYGULAMA YERİ :

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

Yukarıda adı ve soyadı bulunan öğrenci, yapılan değerlendirme sonucunda **BAŞARILI** / **BAŞARISIZ** olarak değerlendirilmiştir.

..... / / 20.....
Uygulama Sorumlusu