

1- ANRENÖRLÜK UYGULAMASI BAŞVURU FORMU

T.C.
SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ
SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
ANTRENÖRLÜK EĞİTİMİ BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

Yapmakla zorunlu olduğum Antrenörlük Uygulamamı uygun görülmesi halinde aşağıdaki spor kulübünde veya kurumunuzda yapmak istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

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

İmza

Adım Soyadım :

Programım :

Sınıfım :

Numaram :

Sivas'daki Adresim :

:

Telefon Numaram :

Sürekli Adresim :

:

Telefon Numaram :

Antrenörlük Uygulamasını
Yapmak İstedğim
İş Yerinin Adresi :

:

:

Öğrencinin yukarıdaki iş yerinde “Antrenörlük Uygulamasını” yapması uygundur.

2- FAKÜLTE DEKANLIĞINCA İŞYERİNE YAZILAN BELGE

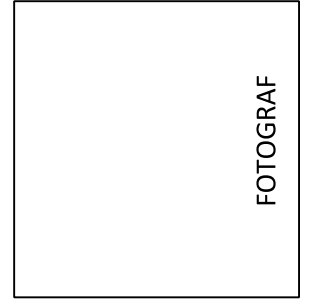
...../...../20.... Antrenörlük Eğitimi Bölüm Bşk.

İLGİLİ MAKAMA

Sayı :

Konu : Antrenörlük Uygulaması

Tarih :



Yüksekokulumuzun Programı ... sınıfı numaralı öğrencisi’ in/...../20.... -/...../20.... tarihleri arasında yapmak zorunda olduğu Antrenörlük Uygulamasını işyerinizde yapmak istemektedir.

Öğrencimizin Antrenörlük Uygulamasını iş yerinizde yapmasını uygun görmeniz halinde Örnek 3’ü doldurarak Spor Bilimleri Fakültesi Dekanlığına göndermenizi arz/rica ederim.

Fakülte Dekanı

ADRES :

SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ
SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ KAMPÜSÜ

Telefon:

Fax:

:

Web adresi :

Elektronik posta :

.....SPOR KULÜBÜ

Sayı :

Tarih :

T.C.
SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ
SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
ANTRENÖRLÜK EĞİTİMİ BÖLÜM

BAŞKANLIĞI

Yüksekokulunuz programı Sınıfı numaralı öğrencilerinizden'in staj başvurusu incelenerek adı geçen öğrencinizin stajını/....../20.... -/....../20.... Tarihleri arasında iş yerimizde yapması uygun görülmüştür.

Bilgilerinizi ve gereğini arz/rica ederim.

(Yetkilinin Adı, Soyadı ,ünvanı ve İmzası)

İŞ YERİNİN ADRESİ:

Telefon Numarası :

Faks Numarası :

Antrenörlük Uygulama konusu ile ilgili olarak iş yerimizde ilişki kurabileceğiniz kişiler:

Adı Soyadı :

Adı Soyadı :

Unvanı :

Unvanı :

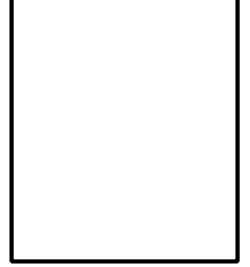
Tel No :

Tel No :

ÖĞRENCİYE SAĞLAYABİLECEĞİMİZ OLANAKLAR				ANTRENÖRLÜK UYGULAMA BAŞLANGICINDA ÖĞRENCİDEN İSTEDİĞİMİZ BELGELER			
		Evet	Hayır			Evet	Hayır
1	Ücret			1	Fotoğraf		
2	Sigorta			2	Nufus Cüzdan Sureti		
3	Yemek			3	S.S.K. Sigorta Kartı		
4	Servis			4	İkametgâh Belgesi		
5	Diğer			5	Diğer		

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

T.C.
SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ SPOR
BİLİMLERİ FAKÜLTESİ ANTRENÖRLÜK
EĞİTİMİ BÖLÜM BAŞKANLIĞI



Fotoğraf

ÖĞRENCİNİN

ADI SOYADI :

PROGRAMI :

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 :

ÜNVANI :

T.C.
SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ
SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
ANTRENÖRLÜK EĞİTİMİ BÖLÜM
BAŞKANLIĞI

ÖĞRENCİNİN

ADI SOYADI :
PROGRAMI :
SINIFI :
NUMARASI :

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

	TARİH	SABAHA	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

Adı Soyadı :

Ünvanı :

İMZA

T.C.
SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ
SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
ANTRENÖRLÜK EĞİTİMİ BÖLÜM BAŞKANLIĞI

ÖĞRENCİNİN

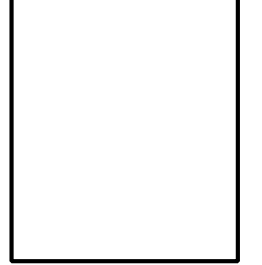
ADI SOYADI :

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	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			

E : Eksiği var

K : Kabul edilebilir

İ : İyi yetişmiş

Değerlendirmeyi yapanın

Adı Soyadı

Tarih

İMZA KAŞE

7 - ANTRENÖRLÜK UYGULAMASI ÖĞRENCİNİN KULUP DEĞERLENDİRME FORMU

Değerli Antrenör, aşağıda adı geçen staj öğrencisi 2 dönem (bir sezon) boyunca sizin ve kulübünüzün izni ile antrenmanlarınızı takip edecektir. Bu süre içerisinde staj öğrencisinden yapması beklenenler uygulama ya da teorik tüm antrenman birimlerini aktif katılım ile takip ederek, antrenörün uygun gördüğü zaman ve sayıda antrenmanlara katılmak ve antrenmanın kalitesini artıracak katkılarda bulunmaktır. Bu tür bir tecrübenin bundan sonraki antrenörlük hayatları için bir hazırlık süreci olduğunu düşünerek, dönem sonunda aşağıda dolduracağınız değerlendirme formunun hem bölüm öğrencisine, hem de bölüm başkanlığına yararı olacağı düşünülmektedir.

Öğrencinin Adı ve Soyadı :.....

Lütfen aşağıdaki değerlendirmeyi belirtilen her cümleyi okuyarak "1" seçeneğinin en düşük, "5" seçeneğinin de en iyi puanlama olduğunu düşünerek yapınız;

		1	2	3	4	5
1	Antrenörlük Uygulaması öğrenci katılımı gereken tüm antrenmanlara katılmıştır.					
2	Antrenman süresince bu antrenmanların kalitesini artıracak hazırlıklara yardım etmiştir.					
3	Antrenman süresince antrenörün yapması gereken rutin işleri (örn; araç gereç hazırlıkları) devralarak antrenmanın işleyişini kolaylaştırmıştır.					
4	Teorik/Uygulamalı antrenmanlar süresince aktif katılımı ile sporcuların antrenmana olan ilgisini artıracak katılım sağlamıştır.					
5	Kendisinden yaptırması istenilen antrenmanlara konunun gerektirdiği hazırlığı yaparak gelmiştir.					
6	Kendisinden yaptırılması istenilen antrenmanlar süresince konu hakkındaki bilgi ve bunu paylaşımı yerindedir.					
7	Kendisinden istenilen antrenmanlar süresince antrenör yada sporculardan gelen sorulara yeterli bilgi birikimini gösteren cevaplar vermiştir.					
8	Antrenmanlar süresince Antrenör ile kurduğu diyalog yapıcı ve öğrenmeye açıktır.					
9	Antrenman süresince sporcular ile kurduğu ilişkiler seviyeli, sporcuların düzeyine uygun ve yapıcıdır.					
10	Maçlar öncesinde ve süresince katkıları süreklidir.					

Antrenörün Adı Soyadı imzası

ÖĞRENCİNİN ALDIĞI NOT

**SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ SPOR
BİLİMLERİ FAKÜLTESİ ANTRENÖRLÜK EĞİTİMİ
BÖLÜM BAŞKANLIĞI**

ÖĞRENCİNİN

ADI SOYADI :

PROGRAMI :

SINIFI :

NUMARASI :

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

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

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

ANTRENÖRLÜK UYGULAMA KOMİSYON BAŞKANI

Üye

Üye

Üye