

ÖĞRENCİNİN KİMLİK BİLGİLERİ

Adı Soyadı	
T.C.Kimlik Numarası	
Baba Adı	
Okul Numarası	
Sınıfı	
Dönemi	
Telefon Numarası GSM	
E-Posta	
Adresi	

UYGULAMA BELGELERİ

- 1) Yüksekokul Mdrlgne Yazılan Resmi Başvuru
- 2) İşyerine Müdürlük Tarafından Yazılan Resmi Yazı
 - a) Spor Yönetimi Uygulaması Raporu Kimlik Formu
 - b) İşyeri Kabul Formu
 - c) Spor Yönetimi Uygulaması Başarı Belgesi Formu
 - d) Devam Çizelgesi
 - e) Spor Yönetimi Uygulaması Raporu Değerlendirme Formatı
- 3) Spor Yönetimi Uygulaması Komisyonu Değerlendirme Raporu
- 4) Spor Yönetimi Uygulaması Uygulama Yönergesi

SPOR YÖNETİMİ UYGULAMASI BAŞVURU FORMU

**T.C.
KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ
BEDEN EĞİTİMİ VE SPOR YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Yapmakla zorunlu olduğum Spor Yönetimi Uygulamasını uygun görüldüğü takdirde aşağıda ismi belirtilen iş yerinde yapmak istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

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

EKLER :

EK-1 İş yeri kabul yazısı

İmza

Adım Soyadım	
Bölümüm	
Sınıfım	
Okul Numaram	
Kastamonu Adresim	
Telefon Numaram-Cep	
Sürekli (Aile) Adresim	
Telefon Numaram	
Spor Yönetimi Uygulamasını Yapmak İstedğim	
İş Yerinin Adı	
İş Yerinin Adresi	

Oğrencinin yukarıdaki iş yerinde Spor Yönetimi Uygulamasını yapması uygundur.

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

T.C.
KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ
Beden Eğitimi ve Spor Yüksekokul Müdürlüğü

Sayı :
B.30.2.KAÜ.0.Y1.71.00/
Konu : Spor Yönetimi Uygulaması

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

Yüksekokulumuzun Bölümünün sınıfı numaralı,
öğrencisi.....'in .../.../20....-.../.../20.... tarihleri arasında
yapmak zorunda olduğu Spor Yönetimi Uygulamasını işyerinizde yapmak istemektedir.

Öğrencimizin Spor Yönetimi Uygulamasını kurumunuzda yapmasını uygun görmeniz
halinde, kabul formunu doldurarak Yüksekokul Müdürlüğümüze gönderilmesini arz/rica ederim

Yüksekokul Müdürü

E K L E R

EK-1 İş Yeri Kabul
Formu.
(1 Adet, 2 Sayfa)

ADRES

Kastamonu Üniversitesi
Beden Eğitimi ve Spor
Yüksekokulu

KASTAMONU

Telefon :
Fax :
Web adresi :
Elektronik posta :

TC.
KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ
BEDEN EĞİTİMİ VE SPOR YÜKSEKOKULU

SPOR YÖNETİMİ UYGULAMASI BAŞARI BELGESİ FORMU

Fotoğraf

ÖĞRENCİNİN

ADI SOYADI	
BÖLÜMÜ	
SINIFI	
OKUL NUMARASI	
SPOR YÖNETİMİ UYGULAMASI TARİHİ	

Sayın İşyeri Yetkilisi,

Kurumunuzda/Kuruluşunuzda Spor Yönetimi Uygulaması programını tamamlayan öğrencimizin aşağıdaki tabloda yazılı beceri ve bilgi grubunda eriştiği seviyeyi; gözlem kanaat veya tespitlerinize göre lütfen belirtiniz. Teşekkür ederiz.

DEĞERLENDİRME KONULARI

ZAYIF ORTA İYİ

- 1 Konu ve alana ilişkin bilgisi
- 2 Çalışma hızı ve zaman 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 Mesai kavramına uyma
- 10 Ast Üst ilişkisine uygun davranma

İlgili kutucuğu (X) ile işaretleyiniz.

Değerlendirmeyi Yapanın

Adı Soyadı :

İmza :

İşyeri Kaşesi :

Tarih :

Varsa önerilerinizi buraya yazınız :

T.C.
KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ
BEDEN EĞİTİMİ VE SPOR YÜKSEKOKULU

SPOR YÖNETİMİ UYGULAMASI ÖĞRENCİ DEVAM ÇİZELGESİ

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				
15				

Açıklama

Y: Yok
+: Var

Ö: Özür
T: Telafi

**SPOR YÖNETİMİ UYGULAMASI
BİRİM SORUMLUSU**

Adı Soyadı :
Ünvanı :
imza :

İŞ YERİ PERSONEL SORUMLUSU

Adı Soyadı :
Ünvanı :
İmza :

T.C.
KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ
BEDEN EĞİTİMİ VE SPOR YÜKSEKOKULU

SPOR YÖNETİMİ UYGULAMASI KOMOSYONU DEĞERLENDİRME RAPORU

ÖĞRENCİNİN

ADI SOYADI :

BÖLÜMÜ :

SINIFI :

NUMARASI :

SPOR YÖNETİMİ UYGULAMASI TARİHİ :

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

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

Spor yönetimi Uygulaması Komisyon Başkanı

Üye

Üye