**EKLER**

**EK-1: Uzmanlık Başvuru Formu (Öğrenci-Fotoğraflı)**

**T.C.**

**BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ**

**SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**ANTRENÖRLÜK EĞİTİMİ** **BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

“Uzmanlık Spor Dalı ve Antrenörlük Uygulaması Dersi” kapsamında yapmakla mükellef olduğum  ders uygulamasını, uygun görülmesi halinde aşağıda bilgisi verilen Kurum/Kuruluş/Spor kulübünde yapmak istiyorum. Gereğini bilgilerinize saygılarımla arz ederim. .…/.…/20.…

İmza

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı | Fotoğraf |
| Öğrenci No |  |
| Programı |  |
| Sınıfı |  |
| Telefon No |  |
| Uzmanlığını yapacağı Kurum Kuruluş ya da Spor Kulübünün İsim ve Adres Bilgileri |  |

İmza

Öğrencinin yukarıda belirtilen….………………………………………………..………......…… ‘de uzmanlığını yapması uygundur. .…./…./20….

Fakülte Dekanı

**EK-2: Fakülte Dekanlığınca Kurum/Kuruluş/Spor Kulübüne Yazılan Belge**

**İLGİLİ MAKAMA**

Sayı:

Konu: Uzmanlık Uygulaması

Tarih:

Fakültemizin Antrenörlük Eğitimi Bölümü ……….…… Programı .………...……… numaralı öğrencisi …………………………………………………..’ın …./…./20…. ile…./…./20…. tarihleri arasında yapmakla mükellef olduğu Uzmanlık Uygulamasını kurum/kuruluş/spor kulübünüzde yapmak istemektedir. Öğrencimizin uzmanlık uygulamasını kurum/kuruluş/spor kulübünüzde yapmasını uygun görmeniz halinde Ek 3’ü doldurarak Fakülte Dekanlığına göndermenizi arz/rica ederim.

Fakülte Dekanı

**Ekler:**

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

Adres: Burdur Mehmet Akif Ersoy Üniversitesi Spor Bilimleri Fakültesi İstiklal Yerleşkesi / BURDUR

Telefon:

Faks:

Web adresi:

e-posta:

**EK-3: Kurum/Kuruluş/Spor Kulübü Kabul Formu**

………..…………………………………………………..…….… KURUM /KURULUŞ /SPOR KULÜBÜ

Sayı:

Konu: Uzmanlık Uygulaması için başvuran öğrenciniz hakkında.

Tarih:

**T.C.**

**BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**ANTRENÖRLÜK EĞİTİMİ BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Yüksekokulunuz …………………… programı ……………….…………………. numaralı öğrenciniz ……………………..……………….…….……..’in Uzmanlık Uygulaması başvurusu incelenerek, adı geçen öğrencinizin Uzmanlık Uygulamasını …./…./20…. ile …./…./20…. tarihleri arasında kurum/kuruluş/spor kulübümüzde yapması uygun görülmüştür. Bilgilerinizi ve gereğini arz/rica ederim.

(Yetkilinin Adı, Soyadı, Unvanı ve İmzası)

Kurumun

Adresi:

Telefon Numarası:

Faks Numarası:

Kurum Antrenörünün Adı Soyadı: ……………………………………………………………...

Kurum Antrenörünün Branşı ve Belge Numarası: …………………… /……………………….

Uzmanlık konusu ile ilgili olarak kurumda ilişki kurulabilecek kişiler:

1.Adı Soyadı /Unvanı: ……………………………………………../…………………………..

Tel No:

2.Adı Soyadı /Unvanı: ……………………………………………../…………………………..

Tel No:

**EK-4: Öğrenci Uzmanlık Uygulama Dosyası**

**T.C.**

**BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ**

**SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**ANTRENÖRLÜK EĞİTİMİ BÖLÜM BAŞKANLIĞI**

**ÖĞRENCİNİN**

Adı ve Soyadı:

Programı:

Sınıfı:

Numarası:

Doğum Yeri ve Yılı:

Uzmanlık Tarihi: .... / .... / 20... – .... / ....  / 20...

**UZMANLIK YERİNİN**

Adı ve Adresi:

Tel. Numarası:

Faks Numarası:

**YETKİLİLERİN**

1. Adı Soyadı: 2. Adı Soyadı:

Unvanı: Unvanı:

Tel No: Tel No:

(…..) Sayfa ve eklerden oluşan bu UZMANLIK UYGULAMA DOSYASI öğrenciniz tarafından kurumumuzdaki çalışma süresi içinde hazırlanmıştır.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **HAFTA** | **TARİH** | **AÇIKLAMA** | **ONAY (İmza)** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |
| **13** |  |  |  |
| **14** |  |  |  |
| \***AÇIKLAMA: VAR / YOK / ÖZÜR-İZİN / TELAFİ** | | | |

**EK-5: Uzmanlık Öğrencisi Devam Çizelgesi**

**T.C.**

**BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ**

**SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**ANTRENÖRLÜK EĞİTİMİ BÖLÜM BAŞKANLIĞI**

**ÖĞRENCİNİN**

Adı ve Soyadı:

Programı:

Sınıfı:

Numarası:

Doğum Yeri ve Yılı:

**20.. – 20.. Eğitim-Öğretim Yılı …/…/20… – …/…/20… Tarihleri Arası Yoklama Çizelgesi**

**UYGULAMA DANIŞMANI   KURUM SORUMLUSU**

Adı Soyadı: Adı Soyadı:

Unvanı: Unvanı:

İmza:  İ mza:

|  |  |
| --- | --- |
| **TARİH** | **DEĞERLENDİRME** |
| **1. HAFTA**  …/…/20… |  |
| **2. HAFTA**  …/…/20… |  |
| **3. HAFTA**  …/…/20… |  |
| **4. HAFTA**  …/…/20… |  |
| **5. HAFTA**  …/…/20… |  |

**Ek-6 Öğrenci Haftalık Değerlendirme Raporu**

**ÖĞRENCİ HAFTALIK DEĞERLENDİRME RAPORU**

|  |  |
| --- | --- |
| **TARİH** | **DEĞERLENDİRME** |
| **6. HAFTA**  …/…/20… |  |
| **7. HAFTA**  …/…/20… |  |
| **8. HAFTA**  …/…/20… |  |
| **9. HAFTA**  …/…/20… |  |
| **10. HAFTA**  …/…/20… |  |

.

|  |  |
| --- | --- |
| **TARİH** | **DEĞERLENDİRME** |
| **11.** **HAFTA**  …/…/20… |  |
| **12.** **HAFTA**  …/…/20… |  |
| **13. HAFTA**  …/…/20… |  |
| **14.** **HAFTA**  …/…/20… |  |

**Uzmanlık Öğrencisinin Adı ve Soyadı:**

**İmzası:**

**Tarih: ... / .../ 20...**

**Ek-7 T.C. Burdur Mehmet Akif Ersoy Üniversitesi Antrenörlük Eğitimi Bölümü Uzmanlık Uygulaması 14 Haftalık Antrenman Planı Taslağı**

14 haftalık planlama yıllık antrenman planlaması formatında, tablo şeklinde yapılacaktır.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BÖLÜM** | **UYGULAMALAR** | **KAPSAM**  **(SÜRE/TEKRAR)** | **ŞİDDET** | **ALIŞTIRMA**  **ÇEŞİDİ** |
| **GİRİŞ** |  |  |  |  |
| **ISINMA** |  |  |  |  |
| **ANA**  **BİRİM** |  |  |  |  |
| **SOĞUMA** |  |  |  |  |

**T.C.**

**Burdur Mehmet Akif Ersoy Üniversitesi Antrenörlük Eğitimi Bölümü**

**Uzmanlık Dersi-Birim Antrenman Plan Taslağı (Ek-8)**

Antrenman Safhası & Birim No:

Tarih: / / Yer:

Antrenmanın Süresi:

Antrenman Süresince Kullanılacak Araçlar:

Antrenmanın Genel ve Özel Amaçları

**T.C.**

**Burdur Mehmet Akif Ersoy Üniversitesi Spor Bilimleri Fakültesi**

**Antrenörlük Eğitimi Bölümü**

**Uzmanlık Öğrencisi Antrenör Adayı Değerlendirme Formu (Ek-9)**

Değerli Antrenör, aşağıda adı geçen Uzmanlık öğrencisi dönem boyunca sizin ve kurumunuzun izni ile

antrenmanlarınızı takip edecektir. Bu süre içerisinde, Uzmanlık öğrencisinden yapması beklenenler; uygulama ya da teorik tüm antrenman birimlerini aktif katılım ile takip ederek, antrenörün uygun gördüğü zaman larda ve uygun sayıda antrenmana katılmak ve antrenmanın kalitesini artıracak katkılarda bulunmaktır. Aşağıda yer alan ve dönem sonunda dolduracağınız değerlendirme formu, öğrencinin daha sağlıklı değerlendirilmesine katkı sağlayacaktır. Lütfen aşağıdaki değerlendirmeyi, belirtilen her cümleyi okuyarak "1" seçeneğinin en düşük, “5” seçeneğinin en yüksek puan olduğunu düşünerek yapınız.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Uzmanlık uygulaması süresince öğrenci;** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| Katılması gereken tüm antrenmanlara katılmıştır. |  |  |  |  |  |
| Antrenman süresince bu antrenmanların kalitesini arttıracak hazırlıklara yardım etmiştir. |  |  |  |  |  |
| Antrenman süresince antrenörün yapması gereken rutin işleri (örn; araç gereç hazırlıkları)  devralarak antrenmanın işleyişini kolaylaştırmıştır. |  |  |  |  |  |
| Teorik/Uygulamalı antrenmanlar süresince aktif katılımı ile sporcuların antrenmana olan ilgisini  artıracak katılım sağlamıştır. |  |  |  |  |  |
| Kendisinden yaptırması istenilen antrenmanlara, konunun gerektirdiği hazırlığı yaparak gelmiştir. |  |  |  |  |  |
| Kendisinden yaptırılması istenilen antrenmanlar süresince konu hakkındaki bilgisi ve bu bilgiyi  paylaşımı yerindedir. |  |  |  |  |  |
| Antrenmanlar süresince antrenör yada sporculardan gelen sorulara  bilgi birikimininin yeterli  olduğunu gösteren cevaplar vermiştir. |  |  |  |  |  |
| Antrenmanlar süresince, antrenör ile kurduğu diyalog yapıcı ve öğrenmeye açıktır. |  |  |  |  |  |
| Antrenmanlar süresince, sporcular ile kurduğu ilişki seviyeli, sporcuların düzeyine uygun ve  yapıcıdır. |  |  |  |  |  |
| Maçlar öncesinde ve süresince katkıları süreklidir. |  |  |  |  |  |

Öğrencinin Adı ve Soyadı:

Uzmanlık yaptığı takım:

Uzmanlık yaptığı takımın seviyesi: Antrenörün Adı Soyadı ve İmzası