**T.C.**

**SAKARYA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ**

**SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

# İŞ YERİ UYGULAMASI

# ARA RAPOR

**Öğrencinin Adı Soyadı** :

**Bölümü** :

**Numarası** :

**Kurumun/Kulübün Adı** :

**İş Yeri Eğitimi Sorumlusu** :

**Denetçi Öğretim Elemanı** :

**Öğretim Yılı ve Dönemi** : 2020-2021 Bahar Yarıyılı

İş Yeri Uygulaması Bilgileri

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrencinin Adı Soyadı** |  |
| **7+1 İş Yeri Uygulaması Yapılan Kurum/Kulüp Adı** |  |
| **Başlangıç Tarihi** |  |
| **Görev Yapılan Bölüm/Birim** |  |

|  |
| --- |
| İş yeri uygulaması kapsamında kurumumuzda bulunan, yukarıda adı soyadı yazılı olan öğrencinin ilk 10 haftalık zorunlu çalışma saatleri tamamlanmıştır. Öğrenci başarılı bir şekilde iş yeri uygulamasına devam etmektedir.**Onay****İş Yeri Eğitimi Sorumlusu;** Adı Soyadı:Tarih:İmza: |

**Her Hafta İle İlgili Düşünceler (İlk 10 Hafta) (Raporu Bilgisayarda Doldurunuz)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Hafta** | Uygulamalarınızın genel özeti. Her hafta için, ilgili kutu içine aşağıdaki bilgileri içeren bir açıklama yazınız. Her hafta için minimum 250 kelime açıklama yazınız. Gerektiğinde daha fazla yazabilirsiniz.1-Genel olarak neler yaptınız? 2-Neler öğrendiniz?3-İş yeri uygulaması ile ilgili neler düşünüyorsunuz?4-Bu hafta yaptığınız şeylerle ilişkili olarak sonraki haftalarda nelere dikkat edeceksiniz? |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **5** |  |
| **6** |  |
| **7** |  |
| **8** |  |
| **9** |  |
| **10** |  |

|  |
| --- |
| İş yeri uygulaması kapsamında kurumumuzda bulunan, yukarıda adı soyadı yazılı olan öğrencinin ilk 10 haftalık zorunlu çalışma saatleri tamamlanmıştır. Öğrenci başarılı bir şekilde iş yeri uygulamasına devam etmektedir.**Onay****Denetçi Öğretim Elemanı**;Adı Soyadı:Tarih:İmza: |