

T.C.
ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ REKREASYON
BÖLÜMÜ
STAJ UYGULAMA YÖNERGESİ

BİRİNCİ BÖLÜM
Amaç, Kapsam, Dayanak ve Tanımlar

Amaç

Madde 1- Bu yönergenin amacı; rekreasyon uzmanı adayları eğitim-öğretim programlarında yer alan konuları uygulama içinde görmeleri, rekreasyon eğitimi ile ilgili kazanmış oldukları bilgi, beceri, tutum ve alışkanlıklarını gerçek iş ortamı içinde uygulayabilmelerine ilişkin kuralları düzenlemektir.

Kapsam

Madde 2- Bu Yönerge, Onsekiz Mart Üniversitesi Spor Bilimleri Fakültesi Rekreasyon Bölümü öğrencilerini kapsar.

Dayanak

Madde 3-Bu yönerge 2547 sayılı Yüksek Öğretim Kanunu ve Onsekiz Mart Üniversitesi Ön lisans ve lisans eğitim öğretimi ve sınav yönetmeliği hükümlerine göre hazırlanmıştır.

Tanımlar

Madde 4- (1) Bu Yönergede geçen deyimler ve tanımlar aşağıda belirtilmiştir.

- a) **Üniversite** :Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi
- b) **Fakülte** :Spor Bilimleri Fakültesi
- c) **Dekanlık** :Spor Bilimleri Fakültesi Dekanlığı
- d) **Bölüm** :Rekreasyon Bölümü
- e) **Başkanlık** :Rekreasyon Bölüm Başkanlığı
- f) **Yönerge** : Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Spor Bilimleri Fakültesi Rekreasyon Bölümü Staj Uygulama Yönergesini
- g) **Resmi Kuruluş** : Gençlik ve Spor Genel Müdürlüğü Merkez ve Taşra teşkilatları ile Spor Federasyonları ve rekreasyon hizmetleri ile ilgili birimleri bulunan diğer kamu kuruluşlarını
- h) **Özel Kuruluş** : Rekreasyon alanı ile ilgili faaliyetleri bulunan tüzel kişiliğe haiz tüm özel kuruluşları
- i) **Sağlık kuruluşları** : Terapötik rekreasyon hizmeti veren tüm sağlık kuruluşları
- j) **Koordinatör** : Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Spor Bilimleri Fakültesi Rekreasyon Bölümü öğrencilerinin uygulama stajlarını takip eden koordinatör
- k) **Uygulama** : Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Spor Bilimleri Fakültesi Rekreasyon Bölümü öğrencilerinin staj uygulamasını ifade eder.

İKİNCİ BÖLÜM

STAJIN UYGULANMASI

Uygulama Süresi

Madde 5- (1) Staj Uygulaması en az 20 en fazla 40 iş günü olmak üzere, 6.yarıyıl sonundan itibaren ve 8.yarıyla başlamadan önceki dönemde yapılır.

(2) Uygulama; rekreasyon uzmanı adayının uygulama başvurusunu kabul ettiği tarihten önce başlatılamaz.

(3) Rekreasyon uzmanı adayı bütün derslerini vermiş ancak henüz stajını tamamlayamamış ise stajını herhangi bir ayda yapabilir.

Devam Zorunluluğu

Madde 6 – (1) Uygulamalarda devam zorunludur. Geçerli özürleri nedeniyle devam edilmeyen günler telafi edilmek koşuluyla staj süresinin %10'nu geçemez.

(2) Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Ön Lisans-Lisans Eğitim Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin 30. Maddesinde belirtilen özürlerin gerçekleştirilmesi durumunda staj bir sonraki döneme ertelenir.

Staj Uygulamasının Yapılabileceği Yerler

Madde 7- (1) Staj uygulamaları; koordinatörlük tarafından öğrencilerin rekreasyon eğitime uygun bulunmak üzere, yurt içi kamu ve özel kurum ve kuruluşlarda yapılır. Uygulama yapılacak kurum ve kuruluşlarda rekreasyon hizmeti verildiği, bu hizmet çerçevesinde sorumlu bir birim ve amirin olduğunu belgeleme şartı aranır.

(2) Uygulama yeri öğrenci tarafından bulunan ve kabul yazısı veren kuruluşlarda, koordinatörlük tarafından uygun görüldüğü takdirde yapılabilir.

(3) Staj koordinatörü tarafından onaylanan yerler öğrencilere 2 hafta önceden duyurulur. Bu staj yerlerine talip olan öğrenciler, uygulamanın başlama tarihinden en geç bir hafta önce tercihlerini belirten bir yazı ve iki fotoğrafla, staj koordinatörüne başvurur.

Staj Uygulama Dosyası

Madde 8 - (1) Staj uygulama dosyasında aşağıdaki belgeler yer alır:

- a) Staj Başvuru Dilekçesi
- b) Dekanlıktan Kuruma Yazılan Belge
- c) Rekreasyon Hizmeti Veren Kurum Kabul Formu
- d) Staj yeri Bilgi Belgesi (fotoğraflı)
- e) Devam Çizelgesi
- f) Günlük Değerlendirme Formu
- g) Rekreasyon Uzmanı Adayı Kurum Değerlendirme Raporu
- h) Staj koordinatörü Değerlendirme ve Bölüm Başkanı onay Raporu

(2) Staj uygulama belgelerinin staj uygulamasının başlama gününden önce uygulama yerine ulaşması gerekir.

ÜÇÜNCÜ BÖLÜM STAJIN DEĞERLENDİRİLMESİ

Staj Uygulamasının Değerlendirilmesi

Madde 9 - (1) Uygulamada devam zorunludur. Mezun olabilmek için öğrencilerin uygulamalarını belirtilen sürede başarı ile tamamlaması gerekir.

(2) Uygulamaya gönderilen öğrenci bu uygulamasını başarı ile tamamlayamaz ya da koordinatörlükçe yetersiz görülürse takip eden ilk uygulama döneminde tekrar eder.

(3) Uygulamaya giden her öğrenci uygulamasını; bu yönergede belirtilen uygulama kuralları ve iş yerindeki uygulama yöneticisinin direktifleri çerçevesinde yapmak zorundadır.

(4) Staj değerlendirme raporu, koordinatörün öğrencilerin staj dosyalarını zamanında ve eksiksiz teslim etme, dosya düzeni gibi konulara vereceği 50 puan ve rekreasyon uzmanı adayı Kurum Değerlendirme Raporu'nu dikkate alarak (50 puan), değerlendirmeden 100 üzerinden en az 60 puan alan öğrencileri “başarılı” 60 puan altında alan öğrencileri ise “başarısız” şeklinde sonuçlandırır.

Rekreasyon Uzmanı Adayının Görev Ve Sorumlulukları

- Madde 10-** (1)Uygulamaya katılan rekreasyon uzmanı adayları uygulama süresince uygulama yerinin çalışma disiplinine ilişkin mevzuata ve Dekanlık disiplin yönetmeliği hükümlerine uymakla yükümlüdür.
- (2)Uygulama yerinde rekreasyon uzmanı adayları araç-gereç ve malzemeleri özenle korumalı ve kullanmalıdır. Aksi halde uygulama yerinde verdikleri zarardan şahsen sorumludurlar.
- (3)Rekreasyon uzmanı adayları staj yaptığı yere uygun kıyafet ile katılmak zorundadır.

Uygulama Yerinin Görev ve Sorumlulukları

- Madde 11-** (1) Rekreasyon uzmanı adayları uygulama yerlerinde programlarıyla ilgili alanda çalışmalarına önem vermeli ve mümkün olduğunca değişik birimlerde çalıştırılarak bilgi, beceri ve deneyim kazanmaları sağlanmalıdır.
- (2) Rekreasyon uzmanı adayları uygulama yeri tarafından amacı dışında görevlendirilemezler.
- (3) Uygulamasını bitiren rekreasyon uzmanı adaylarının kapalı zarf içinde "gizli" uygulama başarı belgesi ilgili yetkililer tarafından doldurulup tasdik edilerek, Dekanlığa posta ile kapalı ve mühürlü zarf içinde gönderilir.

Uygulama Sonrası Yapılacak İşlemler

- Madde 12-** (1) Uygulamanın bitiminden itibaren 15 gün içinde öğrenci uygulama ile ilgili belgeleri koordinatörlüğe elden teslim eder.
- (2) Uygulama sonrası ilgili belgeler Bölüm Başkanlığı ve koordinatör tarafından değerlendirilerek öğrencinin başarılı olup olmadığına karar verilir.
- (3) Bu belgelerin değerlendirilmesi sırasında rekreasyon uzmanı adayları gerekirse uygulama mülakatına çağrılabilir.
- (4) Uygulama belgelerinin tesliminden itibaren sonuçlar en geç 15 gün içerisinde ilan edilir.

DÖRDÜNCÜ BÖLÜM ÇEŞİTLİ VE SON HÜKÜMLER

Diğer Hükümler

Madde 13-

- a) Bu yönergede belirtilmeyen hususlarda Fakülte Yönetim Kurulu karar verir.
- b) Spor Bilimleri Fakültesi Dekanlığı, Rekreasyon Bölümü uygulama işlemleri, staj koordinatörlüğü tarafından yürütülür.
- c) Staj koordinatörlüğü Yönetim Kurulu tarafından her eğitim –öğretim döneminin sonunda, rekreasyon bölüm öğretim elemanlarından seçilir ve yeni başlayacak dönem için görevleri seçildikleri andan itibaren başlar.
- d) Görevleri sona eren üyeler yeniden yönetim kurulu tarafından seçilebilir.
- e) Dekanlık ilgili birimi, rekreasyon uzmanı adayının çalışma ve sosyal güvenlik işlemlerini öğrenci staja başlamadan 1 gün önce, ilgili kuruma (SGK) yaptırmakla yükümlüdür.
- f) Staj koordinatörlüğü gerekli hallerde çeşitli kurumlarla iş birliği protokolü çalışmaları yürüterek fakülte dekanlığı onayına sunabilir.

Yürürlük

Madde 14 – (1) Bu yönerge **2022-2023** yılından itibaren yürürlüğe girer.

YÜRÜTME

Madde 15 – (1) Bu yönergeyi Çanakkale Onsekiz Mart Spor Bilimleri Fakültesi Dekanı yürütür.

--Bu yönerge Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Senatosunun.....tarih ve... sayılı kararı ile kabul edilmiştir.

a) Staj başvuru formu

T.C.
ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
REKREASYON BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

Yapmakla zorunlu olduğum stajımı uygun görülmesi halinde aşağıdaki rekreasyon hizmetleri sunan işletmede yapmak istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim./...../20....

İmza

Adı Soyadı :

Sınıfı :

Numara :

Çanakkale Adres :

.....

Telefon :

Yazışma için tercih edilen adres :

.....

Telefon :

Stajı yapılmak istenen

İş Yerinin Adresi :

.....

.....

b) Dekanlıktan kuruma yazılan belge

İLGİLİ MAKAMA

Sayı :
Konu : Staj Uygulaması
Tarih :

Spor Bilimleri Fakültemizin Rekreasyon Bölümü ... sınıfınumaralı öğrencisi’ in/...../20.... -/...../20.... tarihleri arasında yapmak zorunda olduğu stajını işyerinizde yapmak istemektedir.

Öğrencimizin stajını iş yerinizde yapmasını uygun görmeniz halinde Ek 1’i doldurarak Dekanlığımıza göndermenizi arz/rica ederim.

Dekan

EKLER :

EK-1 İş Yeri Kabul Formu.

ADRES :

Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi

Spor Bilimleri Fakültesi

Terzioğlu Yerleşkesi/Çanakkale

Telefon 0 286 218 00 18

Fax 0 286 218 21 77

b) İşyeri kabul formu

T.C.
ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
REKREASYON BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

Fakülteniz Rekreasyon Bölümü 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 :

ÖĞRENCİYE SAĞLAYABİLECEĞİMİZ OLANAKLAR		STAJ BAŞLANGICINDA ÖĞRENCİDEN İSTEDİĞİMİZ BELGELER	
	Evet Hayır		Evet
1. Ücret	() ()	1. Fotoğraf	()
2. Sigorta	() ()	2. Nüfus Cüzdan Sureti	()
3. Yemek	() ()	3. S.S.K. Sigorta Kartı	()
4. Servis	() ()	4. İkametgah Belgesi	()
5. Diğer	() ()	5. Diğer	()

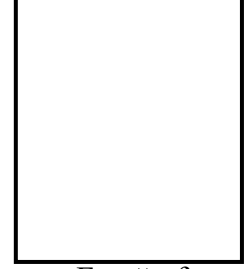
Staj konusu ile ilgili olarak iş yerimizde ilişki kurabileceğiniz kişiler:

1. Adı Soyadı	:		1. Adı Soyadı	:	
Ünvanı	:		Ünvanı	:	
Tel No	:		Tel No	:	

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

d) Staj Uygulama Bilgi Belgesi (fotoğraflı)

T.C.
ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ REKREASYON BÖLÜMÜ



Fotoğraf

ADI SOYADI :

BÖLÜMÜ :
SINIFI :
NUMARASI :
DOĞUM YERİ VE YILI :
STAJ TARİHİ : .../.../20... - .../.../20...

STAJ YERİNİN

ADI VE ADRESİ :
.....

Telefon Numarası :
Fax Numarası :

SORUMLU AMİRLERİN

ADI VE SOYADI :
ÜNVANI :

ADI VE SOYADI :
ÜNVANI :

e) Devam Çizelgesi

T.C.
ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
REKREASYON BÖLÜM BAŞKANLIĞI

Rekreasyon Uzmanı Adayının

ADI SOYADI :.....

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				
16				
17				
18				
19				
20				

Açıklama:

Y: Yok

+:Var

T:Telafi

Ö: Özür

KURUM STAJ SORUMLUSU

Adı Soyadı :

Ünvanı :

İMZA:

GÜNLÜK DEĞERLENDİRME RAPORU

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

Rekreasyon Uzmanı Adayının Adı ve Soyadı ve İmzası

Tarih:

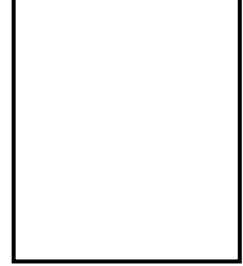
- Bu form 20 gün için staj dosyasında olacak şekilde hazırlanmalıdır.

= GİZLİ=

T.C.
ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
REKREASYON BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

ÖĞRENCİNİN
ADI SOYADI

:



BÖLÜMÜ

:

SINIFI

:

NUMARASI

:

STAJ TARİHİ

: / / 20.... - / / 20....

Sayın Kurum 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	Puan
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	Çalışma saatlerine uyum	
10	Yönetim ile iletişim becerisi	
	TOPLAM	

Her soruyu 5 puan üzerinden değerlendiriniz.

İlgili kutucuğu (X) ile işaretleyiniz.

E : Eksikliği var

K : Kabul edilebilir

İ : İyi yetişmiş

Değerlendirmeyi yapan kişinin

Adı Soyadı

:

İmza

:

İşyeri Kaşesi

:

Tarih

:

Varsa önerilerinizi ekleyiniz.

h) Staj koordinatörü Değerlendirme ve Bölüm Başkanı onay Raporu

**T.C.
ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
REKREASYON BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

REKREASYON LİDERİ ADAYININ

ADI SOYADI :
BÖLÜMÜ :
SINIFI :
NUMARASI :
STAJ TARİHİ : / / 20.... - / / 20....

Yukarıda adı ve soyadı bulunan rekreasyon uzmanı adayı yapılan değerlendirme sonucunda başarılı/başarısız olarak değerlendirilmiştir.

.... / / 20....

Staj Koordinatörü

UYGUNDUR
Rekreasyon Bölüm Başkanı