|  |
| --- |
| **T.C YALOVA ÜNİVERSİTESİ****İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ****SOSYAL HİZMET BÖLÜMÜ****SOSYAL HİZMET UYGULAMA EĞİTİMİ** **BAŞVURU VE ÖN KABUL FORMU** **İLGİLİ MAKAMA** İİBF Sosyal Hizmet Bölümü **8. Yarıyıl Bahar Dönemi’nde** öğrencilerimizin mezun olabilmesi için ISH 402 kodlu “Blok Uygulama” dersi kapsamında personel kadrosunda sosyal çalışmacı bulunan kurumlardan herhangi birinde mesleki uygulama eğitimi yapması zorunludur. Aşağıda kimlik bilgileri yer alan öğrencimizin kurumunuzda 8. Yarıyıl Bahar Dönemi’nde haftanın beş (5) iş günü olmak üzere toplam 14 hafta 8:00-17:00 mesai saatlerine uygun olarak mesleki uygulama eğitimi yapabilmesi için;  Gereğini bilgilerinize arz ederim. YÜ İİBF Sosyal Hizmet Bölüm Başkanlığı  |
| **ÖĞRENCİ KİMLİK BİLGİLERİ** |
| Adı-Soyadı /Öğrenci Numarası |  |
| Kayıtlı Olunan Programın Adı |  |
| TC. Kimlik No |  |
| Sınıf / Dönem |  / |
| Telefon No | Tel: Cep: |
| E-posta Adresi  | :  |

|  |
| --- |
| 8. YARIYIL BAHAR DÖNEMİ 14 HAFTA ZORUNLU “SOSYAL HİZMET UYGULAMA EĞİTİMİ”  |
| **Mesleki Uygulama Eğitimi ile İlgili Temel Bilgiler:**1. **Uygulama Başlangıç Tarihi: 27.01.2020**
2. **Uygulama Bitiş Tarihi: 01.05.2020**
3. **Haftanın 5 iş günü mesai saatleri ile sınırlıdır.**
4. **Genel Sağlık Sigortası primleri Üniversitemiz tarafından ödenmektedir.**
5. **Öğrenci kurumun tüm kurallarına uymak zorundadır.**
6. **Uygulama Yönergesi Blok Uygulama Defteri’nde mevcuttur.**
7. **Kabul alan öğrencilere resmi yazı kurumumuzca yazılacaktır.**
 | **Başvurulan Kurum:**1. **Adı:**
2. **İl/İlçe:**
3. **Başvuru:**

**\*Kabul** **\*Red** **Kurum Yetkilisi** **Adı-Soyadı:** **İmza:** **Tarih:** |