

**ANADOLU ÜNİVERSİTESİ**  
**AÇIKÖĞRETİM FAKÜLTESİ**

**SOSYAL HİZMET LİSANS PROGRAMI**  
**SOSYAL HİZMET UYGULAMASI II DERSİNE İLİŞKİN DUYURU**

1. Uygulama dersini almak isteyen öğrenciler, ilgili dönemin kayıt yenileme tarihlerinde Sosyal Hizmet Uygulaması II dersini seçerek ders kayıtlarını yaptırmaları gerekmektedir. Kayıt yenileme işlemleri sırasında öğrencilerin sistemde kayıtlı iletişim ve adres bilgilerini güncellemeleri gerekmektedir. Fakülteye kayıt yaptırırken bildirdikleri adresi değiştirdikleri halde, adres bilgilerini güncellemeyen ya da yanlış veya eksik adres veren öğrencilerin Fakülte'deki mevcut adresleri dikkate alınarak uygulama kurumlarına atamalar yapılacak ve geç talepleri işleme alınamayacaktır.
2. Kayıt yenileme tarihlerinde tüm öğrencilerin uygulama yapacakları Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığına ve Sağlık Bakanlığına bağlı il müdürlüklerinin kurum/kuruluşlarına ibraz edilmek üzere e-devlet üzerinden adli sicil kayıtlarını oluşturmaları ve bu kayıtların bir nüshasının [aofuygulamadersleri.anadolu.edu.tr](http://aofuygulamadersleri.anadolu.edu.tr) adresindeki **e-Portfolyo** sistemine yükleyerek ön kayıt oluşturmaları gerekmektedir.
3. Anadolu Üniversitesi Açıköğretim, İktisat ve İşletme Fakülteleri 2019-2020 Akademik Takvimine göre bahar dönemi Sosyal Hizmet Uygulaması II dersi **23 Mart 2020** tarihinde başlayacaktır.
4. Programa **ÖSYM, Dikey Geçiş** veya **Ek Yerleştirme** yoluyla kayıt yaptıran öğrencilerin uygulama dersi, Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığına bağlı kurum/kuruluşlarda yürütülür. İlgili Bakanlığın il müdürlükleri tarafından uygulama kuruluşları belirlenerek öğrencilerin yerleştirme işlemi yapılır.
5. Programa **Sağlık Lisans Tamamlama** yoluyla kayıt yaptıran öğrenciler ile **Sağlık Bakanlığına bağlı kurum ve kuruluşlarda personel olarak çalışan** öğrencilerin, adı geçen uygulama dersini Sağlık Bakanlığına bağlı kurum/kuruluşların Sosyal Hizmet Birimlerinde yapması gerekmektedir.
  - a. Sosyal Hizmet Uygulaması II dersi kapsamında öğrencilerin Sağlık Bakanlığına bağlı kurum/kuruluşlara başvuru yaparak yerleştirme işlemlerini takip etmeleri gerekmektedir. Bu kapsamda yer alan öğrenciler başvuru işlemlerini ve önkayıt formlarını **28 Şubat 2020** tarihine kadar tamamlamalıdır.
    - Programa **Sağlık Lisans Tamamlama** yoluyla kayıt yaptıran öğrenciler ile **Sağlık Bakanlığına bağlı kurum ve kuruluşlarda personel olarak çalışan öğrencilerin**, uygulama kurum bilgilerini içeren **Önkayıt Formunu** e-Portfolyo sistemi üzerinde aşağıdaki örnekte belirtildiği gibi doldurmaları gerekmektedir. Uygulama kurum bilgileri eksik ya da hatalı olan öğrenciler uygulamaya başlayamaz.

**Örnek:**

Uygulama Kurumu: ..... Hastanesi ..... Birimi

Kurum Danışmanının Adı ve Soyadı: .....

Kurum Danışmanının T.C. Kimlik No: 11 haneli T.C. kimlik numarası (lütfen kontrol ederek doldurunuz)

- b. Öğrencilerin Sağlık Bakanlığına bağlı kurum/kuruluşta uygulama yapmaları durumunda bu süreçte doldurmaları gereken ekte verilen **başlama formunun** doldurmaları talep edildiğinde uygulama kurumuna verilmesi ve bir nüshasının da **23 Mart – 29 Mart 2020** tarihleri arasında e-Portfolyo sistemine yüklemeleri gerekmektedir.
- c. Uygulama dersleri 3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanunu kapsamında değildir. Adı geçen lisans programında herhangi bir staj dersi bulunmamaktadır. Bu nedenle öğrenci için 5510 sayılı yasa gereği İş Kazası ve Meslek Hastalıkları Sigortası yapılmamakta, herhangi bir ücret ödenmemekte, öğrenci ile bir sözleşme imzalanmamaktadır.

---

1 **Kurum Danışmanı:** Uygulama yapılacak kurum/kuruluşlarda öğrenciye rehberlik edecek sosyal çalışmacıdır (ör., sosyal hizmet, psikolojik danışmanlık ve rehberlik, psikoloji alanlarında eğitim veren kurumlardan mezun meslek mensupları)

T.C  
ANADOLU ÜNİVERSİTESİ  
AÇIKÖĞRETİM FAKÜLTESİ SOSYAL HİZMET LİSANS PROGRAMI  
**ÖĞRENCİ SOSYAL HİZMET UYGULAMASI I/II BAŞLAMA FORMU**

Tarih: / /

**Konu:** Sosyal Hizmet Uygulamasına Başlama  
**İlgili Makama,**

Anadolu Üniversitesi Açıköğretim Fakültesi Sosyal Hizmet Lisans Programı öğrencilerinin mezuniyet haklarını kazanabilmeleri için 7. ve 8. Yarıyıl da Sosyal Hizmet Uygulaması I ve Sosyal Hizmet Uygulaması II dersi kapsamında eğitimleri ile ilgili olarak Sağlık Bakanlığı'na bağlı sosyal hizmet alanlarının herhangi birinde faaliyet gösteren bir kuruluştaki uygulama yapma zorunlulukları vardır.

Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin uygulamasını kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Açıköğretim Fakültesi Dekanlığı  
Uygulama Dersleri Koordinatörlüğü

#### ÖĞRENCİ KİMLİK BİLGİLERİ

Adı-Soyadı	
T.C. Kimlik Numarası	
Kayıtlı Olunan Programın Adı	
Sınıf/Dönem	/
Telefon Numarası	Gsm:
E-posta Adresi	@anadolu.edu.tr

#### UYGULAMA YERİ BİLGİLERİ

Uygulama Yeri Adı	
Uygulama Yeri Hizmet Alanı	
Uygulama Yeri Yetkilisi	
Uygulama Yerinin Web Adresi	Tel: E-posta:

#### KURULUŞ DANIŞMANI BİLGİLERİ (Sosyal Çalışmacı)

Adı-Soyadı	
T.C. Kimlik Numarası	
Telefon Numarası	Tel:
E-posta Adresi	E-posta:
Çalışılan Kurum/Kuruluş Yeri Adı	

Yukarıda belirttiğim bilgilerin doğruluğunu, aşağıda belirtilen tarihler arasında (haftada 1 tam uygulama günü) uygulamamı yapacağımı, uygulamamın başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi veya uygulamadan vazgeçmem hâlinde en az 10 gün önceden Açıköğretim Fakültesi Uygulama Dersleri Koordinatörlüğüne bilgi vereceğimi; uygulama süresince öğrendiğim olayları, kişileri, isimleri ve diğer bilgileri üçüncü kişilerle paylaşmayacağımı, paylaştığım takdirde her türlü sorumluluğu üstleneceğimi kabul ve beyan ederim.

Öğrenci İmzası

Tarih: / /

Yukarıda kimlik bilgileri bulunan öğrencinin kuruluşumuzda (haftada 1 tam uygulama günü) zorunlu uygulamasını yapması uygun **görölmüştür/görölmemiştir**.

**ÖĞRENCİNİN;**

Uygulama Başlangıç Tarihi: 23/03/2020

Uygulama Süresi: Haftada 1 tam uygulama günü

Uygulama Bitiş Tarihi: 30/05/2020

Uygulama Kuruluşu Sorumlusu

Kuruluş Danışmanı

Ad-Soyad:

Ad-Soyad:

İmza :

T.C Kimlik Numarası:

Tarih : ...../...../.....

İmza :

Mühür/Kaşe: