

## Engelsiz BANU Birimi Spor Partneri Taahhütnamesi (Engelli Öğrenci Formu)

*Ders dışı sportif aktivitelere katılımda güçlük çektiğiniz için, Spor partneri hizmetini almanız uygun görülmüştür.*

*Bu taahhütnamede sizden aşağıda tanımlanmış olan sorumluluklarınızı okuyup, ilgili yerleri doldurmanız ve imzalamanız istenmektedir.*

### Sportif Aktivite Bilgileri

Akademik Yıl:

Dönem (Lütfen yalnızca bir tanesini işaretleyin):  Bahar  Güz

Gün ve Saati:

Yer:

### Spor Partneri Hizmeti Verilen Öğrencinin Sorumlulukları

- Spor partneri ile çalışmak üzere önceden kararlaştırılan gün, yer ve saatte buluşmak.
- Spor partneri ile saygı ve profesyonellik çerçevesinde bir ilişki sürdürmek.
- Spor partneri ile yapılan çalışmanın gün ve saatlerini her hafta Danışmana bildirmek.
- Herhangi bir aksaklık ya da iletişim bilgilerinin değişmesi durumunda, spor partnerini ivedilikle bilgilendirmek.
- Mazeretsiz olarak gidilmemesi durumunda tekrarı istememek.

*Yukarıda belirtilen sorumluluklarımı okudum ve anladım. Bu sorumlulukları yerine getirmemem durumunda da spor partneri hizmetinden faydalanamayacağımı kabul ediyorum.*

Öğrencinin Adı ve Soyadı: \_\_\_\_\_

E-posta: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

İmza: \_\_\_\_\_

Tarih: \_\_ / \_\_ / \_\_

## Engelsiz BANU Birimi Spor Partneri Taahhütnamesi (Spor Partneri Formu)

Spor partneri olmak istediğiniz için teşekkür ederiz. Ders partneri hizmetiniz süresince Fakülteniz/MYO/Enstitü Tarafından gönüllü öğrenci veya öğrenci asistanı (Kısmi zamanlı) olarak görevlendirileceksiniz.

Bu taahhütnamede sizden aşağıda tanımlanmış olan sorumluluklarınızı okuyup, ilgili yerleri doldurmanız ve imzalamanız istenmektedir.

### Sportif Aktivite Bilgileri

Akademik Yıl:

Dönem (Lütfen yalnızca bir tanesini işaretleyin):  Bahar  Güz

Gün ve Saati:

Yer:

### Spor Partnerinin Sorumlulukları

- İlgili öğrenci ile çalışmak üzere önceden kararlaştırılan gün, yer ve saatte buluşmak.
- Kararlaştırılmış çalışma süresine sadık kalmak.
- Spor partneri hizmeti verilen öğrencinin mahremiyetine, kimlik ve engellilik bilgilerini kimseye paylaşmayarak saygı duymak.
- Herhangi bir aksaklık ya da sağlık sorunları nedeniyle gerçekleştiremeyeceğiniz çalışma saatleri için hizmet verdiğiniz öğrenciyi ve Birimi ivedilikle bilgilendirmek.
- İlgili öğrenci ile yapılan çalışmanın gün ve saatlerini haftalık olarak Birime bildirmek.
- İletişim bilgilerinizin değişmesi durumunda hizmet verdiğiniz öğrenciyi ve Birimi ivedilikle bilgilendirmek.

Yukarıda belirtilen sorumluluklarımı okudum ve anladım. Spor partneri olarak bu sorumlulukları yerine getireceğimi taahhüt ederim. Sorumluluklarımı yerine getirmemem durumunda spor partneri görevime son verilebileceğini kabul ediyorum.

Spor Partnerinin Adı Soyadı: \_\_\_\_\_

E-posta: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

İmza: \_\_\_\_\_

Tarih: \_\_ / \_\_ / \_\_