


<http://161.9.143.22/Blokuygulama> adresinden aksis kullanıcı adı ve şifresi yazılarak sisteme giriş sağlanır.






İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
AÇIK VE UZAKTAN EĞİTİM FAKÜLTESİ

Lütfen Aksis Kullanıcıadı Ve Şifrenizi Giriniz!

Kullanıcı Adı

Şifre

[Şifremi Unuttum](#)

1. Adım: Açılan ekrandan Öğrenci İl Tercih Ekranı tıklanır.

BlokUygulama

- Öğrenci İl Tercih Ekranı
- Öğrenci İl Tercih Sonucu
- Formlar
- Çözüme Yaz!
- Çıkış

Lütfen il Tercihlerinizi 12.02.2018 ile 23.02.2018 Tarihleri Arasında Yapınız.
Sosyal Hizmette Blok Uygulama dersini seçmeyen ve ağırlıklı not ortalaması 1.80 barajını aşmamış olan öğrencilerin il tercihleri iptal edilecektir.
Blok uygulama hakkında detaylı bilgilere blok uygulama rehberi linkine tıklayarak ulaşabilirsiniz.

2. Adım: İl Tercih Ekranından uygulama yapacağı il ve uygulama yeri tercih edilir.

BlokUygulama

- Öğrenci İl Tercih Ekranı
- Öğrenci İl Tercih Sonucu
- Formlar
- Çözüme Yaz!
- Çıkış

İl Tercih Ekranı

Adı Soyadı:

Birim Adı:

Ogrno:

Tc Kimlik No:

Adres:

Tel:

Eposta:

il Tercih:

Uygulama Yeri:

İl Tercihimi Kaydet

BlokUygulama

Öğrenci İl Tercih Ekranı
Öğrenci İl Tercih Sonucu
Formlar
Çözüme Yaz!
Çıkış

İl Tercih Ekranı

Adi Soyadi:

Birim Adi:

Ogrno:

Tc Kimlik No:

Adres:

Tel:

Eposta:

İl Tercihi:

Uygulama Yeri:

İl Tercihimi Kaydet

3. Adım: Uygulama yapmak istenilen kurum Aile ve Sosyal Politikalar İl Müdürlüğü veya İl Sağlık Müdürlüğü tercih edilir.

Bu tercihlerde dikkat edilmesi gereken husus: Sağlık Bakanlığı bünyesinde bilfiil çalışmakta olan öğrenciler çalıştıkları kuruluşun **Sosyal Servis / Sosyal Hizmet** birimlerinde (sosyal çalışmacı veya sosyal çalışma görevlisinin olması şartı ile) blok uygulama dersi yapmayı seçebilirler. **Sağlık Bakanlığı bünyesinde seçtikleri kuruluştan uygulama onayını öğrencinin kendisinin alması gerekmektedir.**

(İlgi: E.227 sayılı ve 09.03.2017 tarihli Sağlık Bak. Sağlık Hiz. Gen. Müdürlüğünün 99910406-799 sayılı ve Lisans Tamamlama Uygulaması Yazısı)

Sağlık Bakanlığı personeli olmayan diğer öğrenciler ise ASPB bünyesinde blok uygulama yapmak zorundadırlar. (Blok Uygulama Rehberi - 4. Madde - Blok Uygulama Yeri ve Başvuru)

BlokUygulama

Öğrenci İl Tercih Ekranı
Öğrenci İl Tercih Sonucu
Formlar
Çözüme Yaz!
Çıkış

İl Tercih Ekranı

Adi Soyadi:

Birim Adi:

Ogrno:

Tc Kimlik No:

Adres:

Tel:

Eposta:

İl Tercihi:

Uygulama Yeri:

İl Tercihimi Kaydet

161.9.143.22 web sitesinin mesajı:
İl Tercihiniz İstanbul Olarak Kaydedilmiş Olup Mail Adresinize Bilgilendirme Gönderilmiştir.
Tamam

4. Adım: İl Tercihimi Kaydet butonuna tıklandıktan sonra onay kodunun öğrencinin mail adresine gönderildiği kontrol edilir.

Öğrenci İl Tercih Ekranı

Öğrenci İl Tercih Sonucu

Formlar

Çözüme Yaz!

Çıkış

İl Tercih Sonuc Ekranı

İl Tercih: Ankara
Kurum Adı: ANKARA AİLE VE SOSYAL POLİTİKALAR İL MÜDÜRLÜĞÜ
Birim Adı: Ankara Çocuk Esirgeme Kurumu
Birim Tel: 0(452)562 12 56
Birim Adres: Merkez-Ankara
Uygulama Bsl Bts: 05.03.2018 - 08.06.2018
Uygulama Suresi: 14 Hafta

Koordinator/Danışman Bilgileriniz:

Adı Soyadı: [REDACTED] OÇ
Unvanı: İL MÜDÜRÜ
Kurumu: ANKARA AİLE VE SOSYAL POLİTİKALAR İL MÜDÜRLÜĞÜ
Tel: 0(50) [REDACTED]
Gorevi: Koordinator

5. Adım: İl Sonuç Ekranı tıklanarak tercih edilen il ve yerleştirilen kurum bilgileri ile Koordinator/Danışman bilgileri kontrol edilir.



**İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ AÇIK VE UZAKTAN EĞİTİM FAKÜLTESİ
SOSYAL HİZMET LİSANS TAMAMLAMA PROGRAMI
BLOK UYGULAMA BAŞLAMA FORMU**

İlgili Makama,

Istanbul Üniversitesi Açık ve Uzaktan Eğitim Fakültesi Sosyal Hizmet Lisans Tamamlama programına ait 8.dönemde öğrencilerin mezun olabilmesi için "Sosyal Hizmet Blok Uygulama Dersi" kapsamında mesleki uygulama yapması zorunludur. Aşağıda kimlik bilgileri yer alan öğrencimizin kurum/kuruluşunuzda "Blok Uygulama" yapabilmesi için göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Sosyal Hizmet Lisans Tamamlama
Program Koordinatörlüğü

ÖĞRENCİ KİMLİK BİLGİLERİ

Adı Soyadı:	F. P
Tc Kimlik No:	1
Sınıf/Dönem:	1 / 2
Tel No/Cep No:	0
E-Posta:	y.il.com

BLOK UYGULAMA KURUM BİLGİLERİ

Kurum/Kuruluş Adı:	ANKARA AİLE VE SOSYAL POLİTİKALAR İL MÜDÜRLÜĞÜ
Kurum/Kuruluş Yetkilisi:	
Kurum/Kuruluş Adresi:	Merkez-Ankara
Telefon:	0(452)562 12 56
Uygulama İli:	Ankara

Not: Uygulama Kurum Yetkilisi tarafından onaylanan Blok Uygulama Başvuru Formu bir nüsha olarak öğrenci tarafından Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı İl Müdürlüğünde görevli olan İl Uygulama Danışmanına teslim edilecektir. (Kurum/Kuruluş Yetkilisi uygulamanın yapılacağı kurumun yetkilisini ifade etmektedir.)

Yukarıda kimlik bilgileri bulunan öğrencinin kurum veya kuruluşlarda zorunlu "BLOK UYGULAMA" yapması uygundur.

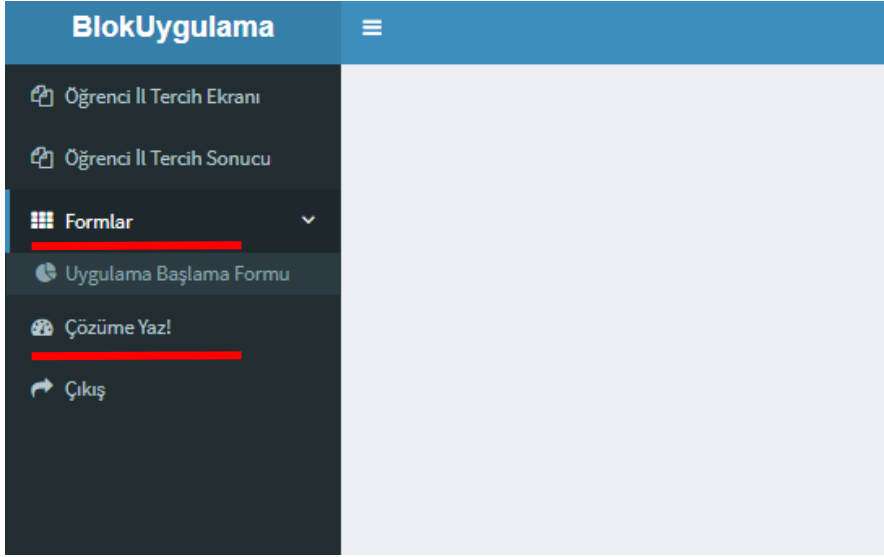
İl Uygulama Danışmanı Adı Soyadı/İmza Tarih Mühür/Kaşe	Uygulama Kurum/Kuruluş Yetkilisi Adı Soyadı/İmza Tarih Mühür/Kaşe
--	---

6. Adım: Kurum ve Koordinatör/ Danışman bilgileri kontrol edildikten sonra Formlar ekranı tıklanarak Uygulama Başvuru Formu yazdırılır.

7. Adım: Yazdırılan form İl Uygulama Danışmanına teslim edilir.

Sağlık Bakanlığı bünyesinden uygulama yapan öğrenciler "Blok Uygulama Başlama Formunu bir nüsha halinde ilgili kurum yetkilisine onaylattıktan sonra İl Danışmanına teslim etmesi zorunludur. Aile ve Sosyal Politikalar İl Müdürlüğü bünyesinde uygulama yapan öğrenciler için zorunlu değildir. (Blok Uygulama Rehberi - 2.5. Madde – Öğrenci)

8. Adım: **Blok Uygulama Takviminde** belirtilen tarihlerde uygulamaya başlanır.



9. Adım: Çözüme Yaz tıklanarak Auzef Bildirim ve Çözüm Merkezinden uygulama dersi ile ilgili bilgi alınabilir.

***Formlar kısmı ayrıca detaylı olarak anlatılacaktır.**