|  |
| --- |
| **Sosyal Partnerlik Hizmeti Giresun Üniversitesi Engelsiz Üniversite Birimi Sosyal Partner Taahhütnamesi (Görev Alan Öğrenci Formu)** |
| Öncelikle sosyal partner olmak istediğiniz için teşekkür ederiz. Yetersizliği nedeni ile sosyal desteğe ihtiyacı olan bir öğrenci ile aynı kampüs içerisinde eğitim alıyorsunuz. Sosyal partner sistemi süresince Giresun Üniversitesi Engelsiz Üniversite Birimi tarafından hazırlanan bu Taahhütnamede yer alan sorumlulukları yerine getirmeniz beklenmektedir. Bu taahhütnamede aşağıda belirtilen sorumluluklarınızı okuyup, ilgili alanlarını doldurmanız ve imzalamanız gerekmektedir |
| **Sosyal** **Partnerin Sorumlulukları:*** Sosyal partnerliğini yaptığı öğrencinin kimlik ve yetersizliğine ilişkin bilgileri paylaşmamak.
* Sosyal destek sağlayacağı engelli öğrenci ile görüşme takvimini (gün ve saatlerini) planlamak.
* Görüşme takvimine uymak, uyamayacağı önemli durumlarda ilgili öğrenciye önceden bilgi vermek.
* Sosyal destek sağlayacağı öğrenci ile profesyonel bir ilişki içerisinde olmak.
 |
| Yukarıda belirtilen sorumluluklarımı okudum ve anladım, sosyal partner olarak bu sorumlulukları yerine getireceğimi taahhüt ederim.**Akademik** **Partnerin Adı Soyadı:** **E posta Adresi:** **Telefon Numarası:** **İmzası: Tarih** |