**Form-1**

**ADAY ÖĞRETMEN ÇALIŞMA PROGRAMI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Aday Öğretmenin** | **Adı Soyadı** |  |
| **T.C. Kimlik Numarası** |  |
| **Branşı** |  |
| **Okul/Kurum-İl/İlçe** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Çalışmanın Yapılacağı Tarih** | …/…20… - …/…/20…**(Not: Bu form bir sonraki hafta aday öğretmenin ne tür çalışmalar yapacağını planlamak üzere haftalık olarak düzenlenir. Gerekli durumlarda birden fazla form kullanılarak çalışma programı hazırlanabilir.)** |
| **Çalışma Yapılan Okul/Kurum-İl/İlçe** |  |
| **Çalışma Yapılacak Alan** | **Ders Planlama/Hazırlık/Değerlendirme**[ ]  | **Sınıf İçi İzleme(Ders izleme)** [ ]  | **Sınıf İçi Uygulama(Ders Uygulaması)** [ ]  | **Okul İçi Gözlem/ Uygulama** [ ]  | **Okul Dışı Faaliyetler** [ ]  |
| **Günler** | **Çalışma/ Süresi (Saat)** | **Çalışma yapılacak alan ve yapılacak çalışmalar** |
| **Pazartesi** |  |  |
| **Salı** |  |  |
| **Çarşamba** |  |  |
| **Perşembe** |  |  |
| **Cuma** |  |  |
| **Diğer faaliyetler: (Varsa eğitimle ilgili izlenecek film, okunacak kitaplar ve diğer soysal etkinlikler)**  |  |

 **Danışman Öğretmen Okul Müdürü**

.…/…./20… …../……/20…

İmza İmza
 Adı Soyadı Adı Soyadı