**Form-1**

**ADAY ÖĞRETMEN ÇALIŞMA PROGRAMI**

**(Bu form bir sonraki hafta aday öğretmenin ne tür çalışmalar yapacağını planlamak üzere haftalık olarak düzenlenir)**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Çalışmanın Yapılacağı Tarih** | …/…/201…-…/…/201… |
| **Çalışma Yapılan Okul/Kurum-İl/İlçe** |  |
| **Çalışma Yapılacak Alan** | **Ders Planlama/Hazırlık/Değerlendirme**[x]  | **Sınıf İçi İzleme(Ders izleme)** [x]  | **Sınıf İçi Uygulama(Ders Uygulaması)**[x]  | **Okul İçi Gözlem/ Uygulama**[x]  | **Okul Dışı Faaliyetler**[x]  |
| **Günler** | **Çalışma/ Süresi (Saat)** | **Çalışma yapılacak alan ve yapılacak çalışmalar** |
| **Pazartesi** |  |  |
| **Salı** |  |  |
| **Çarşamba** |  |  |
| **Perşembe** |  |  |
| **Cuma** |  |  |
| **Film** |  |
| **Kitap** |  |

 **Danışman Öğretmen Okul Müdürü**

 .…/…./20… …../……/20…

 İmza İmza
Adı Soyadı Adı Soyadı