**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** | **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** |  |  | | | | |
| **Film** | |  | | | | |
| **Kitap** | |  | | | | |

**Danışman Öğretmen Okul Müdürü**

.…/…./20… …../……/20…

İmza İmza  
Adı Soyadı Adı Soyadı