

ADAY ÖĞRETMEN HAFTALIK FAALİYET RAPORU

(..... hafta)

.../.../20... - .../.../20...

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

| Çalışma Yapılan Okul/Kurum/İl/İlçe | | | | | | | | |
|---|-----------------------|--|--------------------------------|----------------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Çalışma Yapılan Alan | | Ders Planlama /Hazırlık/ Değerlendirme | Sınıf İçi İzleme (Ders izleme) | Sınıf İçi Uygulama (Ders Uygul.) | Okul İçi Gözlem/ Uygulama | Okul Dışı Faaliyetler | Mesleki Çalışma | Hizmetiçi Eğitim |
| Günler | Çalışma Süresi (Saat) | Çalışma Yapılan Alan ve Yapılan Çalışmalar | | | | | | |
| Pazartesi | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Salı | | | | | | | | |
| Çarşamba | | | | | | | | |
| Perşembe | | | | | | | | |
| Cuma | | | | | | | | |
| Diğer faaliyetler: (Varsa eğitimle ilgili izlenen film, okunan kitaplar ve diğer sosyal etkinlikler) Film İzleme/ Kitap okuma formu eklenecektir. | | | | | | | | |

**Haftalık Genel
Değerlendirme**

(Aday öğretmen, bu
kısmında bu hafta
içinde
gerçekleştirdiği
faaliyetlerin bir
öğretmen adayı
olarak kişisel ve
mesleki gelişimine
nasıl katkıda
bulduğunu
değerlendirecektir)

Aday Öğretmen

.../.../20...

Adı Soyadı:

İmza:

Danışman Öğretmen

.../.../20...

Adı Soyadı:

İmza: