**ADİL AKAN ORTAOKULU CANLI DERS TAKİP FORMU**

**Öğretmen ad soyadı:**

**Branş:**

**Sınıf/şube rehber öğretmenliği görevini yürütmüş olduğunuz şubeniz:**

**Tarih Aralığı: ……/……./20…… - ……/……/20……**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TARİH** | **SINIF** | **DERS** | **DERSİN KONUSU** | **DERSİN KAZANIMLARI** | **DERS SAATİ (PROGRAMDA KAÇINCI SAAT?)** | **SINIF MEVCUDU** | **KATILAN ÖĞRENCİ SAYISI** | **DERSİN YAPILDIĞI UYGULAMA (EBA, VB BELİRTİNİZ)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Öğretmen Adı Soyadı: İmza: