**Ek 11:** Okul Deneyimi-Öğretmenlik Uygulaması Dönem Devam Çizelgesi

**T.C.**

**ORDU ÜNİVERSİTESİ**

**İlahiyat Fakültesi**

**……… /……… ÖĞRETİM YILI ………….YARIYIL ÖĞRETMENLİK UYGULAMASI DERSİ DÖNEM DEVAM ÇİZELGESİ**

Öğrencinin Adı Soyadı :

Uygulama Okulunun Adı :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Hafta | Tarih | Uyg. Öğrt. Adı Soyadı | Uyg. Öğrt. İmz. | Öğr. İmz. |
| **1** | .../…/……… |  |  |  |
| **2** | .../…/……… |  |  |  |
| **3** | .../…/……… |  |  |  |
| **4** | .../…/……… |  |  |  |
| **5** | .../…/……… |  |  |  |
| **6** | .../…/……… |  |  |  |
| **7** | .../…/……… |  |  |  |
| **8** | .../…/……… |  |  |  |
| **9** | .../…/……… |  |  |  |
| **10** | .../…/……… |  |  |  |
| **11** | .../…/……… |  |  |  |
| **12** | .../…/……… |  |  |  |
| **13** | .../…/……… |  |  |  |
| **14** | .../…/……… |  |  |  |

Yukarıda bilgileri yazılı aday öğretmen, ……. hafta ……. saat uygulama derslerine katılmıştır.

 İmza

 Okul Müdürünün Adı Soyadı