



## HARRAN ÜNİVERSİTESİ EĞİTİM FAKÜLTESİ ÖĞRETMEN ADAYI DEVAM ÇİZELGESİ

..... Bölümü

..... Ders Yılı

..... Dönem

Öğrencinin Adı Soyadı: \_\_\_\_\_

Okul: \_\_\_\_\_

| Tarih | İşlenen Konu | Gözlenen Sınıf/Saat | Öğretmenin Adı Soyadı | İmza |
|-------|--------------|---------------------|-----------------------|------|
|       |              |                     |                       |      |
|       |              |                     |                       |      |
|       |              |                     |                       |      |
|       |              |                     |                       |      |
|       |              |                     |                       |      |
|       |              |                     |                       |      |

Okul Müdürü:

Adı Soyadı: \_\_\_\_\_

İmza: \_\_\_\_\_

Mühür: \_\_\_\_\_

NOT: Haftalık olarak Öğretmenlik Uygulaması dersi için **6 saat uygulama** yapılmalıdır.