** 15 TEMMUZ ŞEHİTLERİ ANADOLU LİSESİ DERS TAKİP FORMU**

**Öğretmen ad soyadı:**

**Branş:**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TARİH** | **SINIF/SINIFLAR** | **DERS** | **DERSİN KONUSU** | **DERSİN KAZANIMLARI** | **DERS SAATİ** | **SINIF MEVCUDU** | **KATILAN ÖĞRENCİ SAYISI** | **DERSİN YAPILDIĞI UYGULAMA (EBA, VB BELİRTİNİZ)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Açıklamalar:**

1- Tabloya gerektiği kadar satır ekleme yapılabilir.

2- Bu form canlı ders uygulaması yapılan bütün programlar için (Eba, zoom vb. belirtilerek bağlantı bilgisi eklenecektir) ders öğretmeni tarafından doldurulacaktır.

4- Form elektronik ortamda doldurulduktan sonra **çıktı alınmadan** bir nüshası cumartesi günleri haftalık olarak canakkalesoo@gmail.com.tr adresine gönderilecek bir nüshası da istenildiğinde verilmek üzere öğretmende kalacaktır.