**ETKİLEŞİMLİ SINIF YÖNETİMİ EĞİTİMİ**

**DERS İŞLENİŞİ GÖZLEM FORMU\***

|  |  |
| --- | --- |
| **İli /ilçesi** | İSTANBUL / MALTEPE |
| **Okulu** |  |
| **Sınıf/Şube** |  |
| **Ders** |  |
| **Tarih** |  |
| Uygulamayı Yapan Öğretmenin Adı ve Soyadı / İmzası | İmza |
| Uygulamaya Rehberlik Yapan Eğitmen/BT Rehber Adı Ve Soyadı |  |
| Ders İşlenişinde Kullanılan uygulamaları özetleyiniz  (EBA Ders, EBA V Sınıf, diğer yazılımlar vb.) |  |
| Uygulama esnasında karşılaşılan teknik Sorunları belirtiniz |  |
| İşlenen dersle ilgili öğrenci gözlemlerinizi ve öğrenci tepkilerini özetleyiniz |  |
| Aynı yöntemle ders işlemeye deva eder misiniz, açıklayınız? |  |
| Görüş ve önerileriniz |  |

\* Bu formu doldurduktan sonra okul müdürünüze imzalatarak eğitmeninize ulaştırınız.

Okul Müdürü

Ad – Soyad – İmza - Mühür