SELÇUK ORTAOKULU 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)

Öğretmen İmzası

İncelendi

Sabri KOÇ