OKUL DENEYİMİ ÇALIŞMA PLÂNI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| HAFTA | SEMİNER | ETKİNLİKLER | TESLİM TARİHİ |
| 1. Hafta | Genel bilgiler | Dönem Plânı |  |
| 2. Hafta | Ödevin teslim edilmesi Ödevin açıklanması | Öğretmenin okuldaki bir günü |  |
| 3. Hafta | Ödevle ilgili dönütler Ödevin teslim edilmesi Ödevin açıklanması | Öğrencinin okuldaki bir günü |  |
| 4. Hafta | Ödevle ilgili dönütler Ödevin teslim edilmesi Ödevin açıklanması | Bir öğrencinin incelenmesi |  |
| 5. Hafta | Ödevle ilgili dönütler Ödevin teslim edilmesi Ödevin açıklanması | Öğretim yöntemleri |  |
| 6. Hafta | Ödevle ilgili dönütler Ödevin teslim edilmesi Ödevin açıklanması | Derslerin gözlenmesi |  |
| 7. Hafta | Ödevle ilgili dönütler Ödevin teslim edilmesi Ödevin açıklanması | Farklı bir branş için ders gözlemi |  |
| 8. Hafta | Ödevle ilgili dönütler Ödevin teslim edilmesi Ödevin açıklanması | Dersin yönetimi ve sınıfın kontrolü |  |
| 9. Hafta | Ödevle ilgili dönütler Ödevin teslim edilmesi Ödevin açıklanması | Soru sormayı gözlemleme |  |
| 10. Hafta | Ödevle ilgili dönütler Ödevin teslim edilmesi Ödevin açıklanması | Okulda araç-gereç ve yazılı kaynaklar |  |
| 11. Hafta | Ödevle ilgili dönütler Ödevin teslim edilmesi Ödevin açıklanması | Okul yöneticisi ve okul kuralları |  |
| 12. Hafta | Ödevle ilgili dönütler Ödevin teslim edilmesi Ödevin açıklanması | Okul ve toplum |  |
| 13. Hafta | Ödevle ilgili dönütler Ödevin teslim edilmesi | Mikro öğretim teknikleri |  |
| 14. Hafta | Ödevle ilgili dönütler Yarıyıl sonu değerlendirmesi | Okul Deneyimi çalışmalarının değerlendirilmesi |  |

OKUL DENEYİMİ DERSİ DEĞERLENDİRME FORMU

Öğretim Yılı:

Öğretmen Adayı: Fakülte Numarası:

Bölümü/Anabilim Dalı ve Öğretim Türü:

Uygulama Okulu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Yapılacak Çalışma | Tarihi | Yapılan Çalışmalarda Görülen Eksiklikler | Puan |
| 1. Dönem Planı Yapma |  |  |  |
| 2. Öğretmenin Okulda Bir Günü |  |  |  |
| 3. Öğrencinin Okulda Bir Günü |  |  |  |
| 4. Bir Öğrencinin İncelenmesi |  |  |  |
| 5. Öğretim Yöntemleri |  |  |  |
| 6. Derslerin Gözlenmesi |  |  |  |
| 7. Farklı Bir Branş İçin Ders Gözlemi |  |  |  |
| 8. Dersin Yönetimi ve Sınıfın Kontrolü |  |  |  |
| 9. Soru Sormayı Gözlemleme |  |  |  |
| 10. Okulda Araç-Gereç ve Yazılı Kaynaklar |  |  |  |
| 11. Okul Yöneticisi Ve Okul Kuralları |  |  |  |
| 12. Okul ve Toplum |  |  |  |
| 13. Mikro Öğretim Teknikleri |  |  |  |
| 14. Okul Deneyimi Çalışmalarının Değerlendirilmesi |  | ORTALAMA PUAN |  |

NOT: Form uygulama öğretim elemanı tarafından her öğrenci için bir tane doldurulacaktır. Form her hafta yapılan çalışmadan sonra işlenecektir. Öğretmen adayına eksiklikleri bildirilerek, kendini geliştirmesine yardım edilecektir. Her etkinlik 100 puan üzerinden değerlendirilecektir. Puanlar toplamı 13 haftaya bölünerek, öğrencinin uygulama notu hesaplanacaktır.

Uygulama Öğretim Elemanı

Adı Soyadı İmzası

20..... -20..... ÖĞRETİM YILI ……………YARIYILI

OKUL DENEYİMİ DERSİ GÜNLÜK DEVAM ÇİZELGESİ

|  |
| --- |
| ÖĞRETMEN ADAYININ ADI SOYADI: NUMARASI: |
| BÖLÜMÜ/ANABİLİM DALI:ÖĞRETİM TÜRÜ: |
| UYGULAMA OKULU: |
| **GÖZLEMLER** |
| **Tarih ve Saat** | **Gözlenen Sınıf/Saat** | **İşlenen Konu** | **Ders Kitabı** | **Öğretmenin Adı Soyadı** | **Öğretmenin İmzası** |
| **…/…/20…****1. Saat** |  |  |  |  |  |
| **…/…/20…****2. Saat** |  |  |  |  |  |
| **…/…/20…****3. Saat** |  |  |  |  |  |
| **…/…/20…****4. Saat** |  |  |  |  |  |

Okul Müdürü
Adı Soyadı/İmzası
Mühür

20..... -20..... ÖĞRETİM YILI ……………. YARIYILI

**OKUL DENEYİMİ DERSİ ÖĞRETMEN ADAYI DEVAM ÇİZELGESİ**

(Öğrenci tarafından imzalar atıldıktan sonra son hafta okul müdürüne mühürletilerek bölüm başkanına teslim edilecektir.)

Öğretmen Adayının;

Adı Soyadı : Fakülte Numarası:

Bölümü : Anabilim Dalı:

Uygulama Okulu : Uygulama Öğretmeni:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| TARİH | Öğrencinin İmzası | Uygulama Öğretmeninin İmzası | Okul Müdürünün İmzası | Uygulama Öğretim Elemanının İmzası |
| **1. DERS** | **2. DERS** | **3. DERS** | **4. DERS** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Not:** Okul Deneyimi dersleri için haftada dört saat öğretmen adayının imzası olacaktır. Uygulama Öğretmeni öğretmen adayının söz konusu saatlerde okulda bulunduğunu teyit etmek için formun ilgili kısmına imza atacaktır.

 Okul Müdürü Bölüm Başkanı

 Adı Soyadı İmzası Adı Soyadı İmzası

 Mühür

**20….-.20.… ÖĞRETİM YILI …… YARIYILI**

**OKUL DENEYİMİ DERSİ NOT ÇİZELGESİ**

 Tarih: …./…./20....

Bölümü/Anabilim Dalı:

Uygulama Okulu :

Uygulama Öğretmeni :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SıraNo | Öğretmen Adayının Numarası | Öğretmen Adayının Adı-Soyadı | DEĞERLENDİRME |
| Derslere Devamı ve İlgi (30 PUAN) | Görevliler ve Öğrencilerle Olan İletişimi (30 PUAN) | Öğretmenlik Mesleğine Uygun Tutum ve Davranışları (40 PUAN) | Toplam Puan |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |

 Uygulama Öğretmeni Okul Müdürü

 İmza İmza-Mühür

**20….-.20.… ÖĞRETİM YILI …… YARIYILI**

**OKUL DENEYİMİ DERSİ GÖZLEM RAPORU**

Adı Soyadı: Tarih: …./…./20....

Fakülte No:

Bölümü / Anabilim Dalı:

Uygulama Okulu:

KONU :……………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**İncelendi :**

**Uygulama Öğretmeni Uygulama Koordinatörü Uygulama Öğr. Elemanı**

**TUTANAKTIR**

**AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ EĞİTİM FAKÜLTESİ**

**20…. – 20…. Öğretim Yılı ……..….. yarıyılı Okul Deneyimi dersine, Fakülte – Okul İşbirliği Programı çerçevesinde etkinliklerine aşağıda verilen bilgiler kapsamında başlanmıştır.**

**Uygulama Okulu : …………………………**

**Başlangıç Tarihi : ………………………….**

**Öğrenci Sayısı : …………………………..**

**Bu tutanak tarafımızdan imzalanmıştır.**

 **Uygulama Ögrt. Elemanı Okul Koordinatörü**

 **………………………………….. ………………………………………**

 **İmza İmza**

**Okul Rehber Öğretmeni-1 Okul Rehber Öğretmeni-2 Okul Rehber Öğretmeni-3**

 **…………………………… …………………………… ……………………………**

 **İmza İmza İmza**

**Öğrencinin ;**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra** | **Fakülte No** | **Adı Soyadı** | **Sınıfı** | **Grubu** | **Bölümü** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |

TÜRKİYE CUMHURİYETİ

AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ

EĞİTİM FAKÜLTESİ

**UYGULAMA ETKİNLİKLERİ (OKUL DENEYİMİ) YOKLAMA ÇİZELGESİ**

(Bir nüshası uygulama okulunda kalacak diğer nüshası uygulamaların bitiminde kapalı zarf içerisinde notlarla birlikte gönderilecek.)

Öğretim Yılı: ………./………... Yarıyıl: Uygulama Okulu:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Öğr. No** | **Öğrencinin Adı Soyadı** | **1.Hafta****…/…/..** | **2.Hafta****…/…/..** | **3.Hafta****…/…/..** | **4.Hafta****…/…/..** | **5.Hafta****…/…/..** | **6.Hafta****…/…/..** | **7.Hafta****…/…/..** | **8.Hafta****…/…/..** | **9.Hafta****…/…/..** | **10.Hafa****…/…/** | **11.Hafa****…/…/..** | **12.Hafa****…/…/..** | **13.Hafa****…/…/..** | **14.Hafa****…/…/..** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Uygulama Öğretim Elemanı Uygulama Okul Koordinatörü