

ŞEHİT MEHMET ERDOĞAN İLKOKULU UZAKTAN EĞİTİM CANLI DERS TAKİP FORMU

ÖĞRETMENİN ADI SOYADI:.....										SINIF-ŞUBE		SINIF MEVCUDU:.....	
TARİH	GÜNLER	DERS SAATİ 00.00 - 00.00	DERSİN NE ŞEKİLDE YAPILDIĞI		DERSİN ADI	DERSİN KONUSU	DERSİN KAZANIMI	DERSE KATILAN ÖĞRENCİ SAYISI	DERSE KATILAMAYAN ÖĞRENCİ SAYISI	KATILIM ORANI (YÜZDESİ %.....)			
			EBA CANLI DERS	ZOOM vb.									
...../...../20....	PAZARTESİ												
	1.DERS												
	2.DERS												
	3.DERS												
	4.DERS												
	5.DERS												
...../...../20....	SALI												
	1.DERS												
	2.DERS												
	3.DERS												
	4.DERS												
	5.DERS												
...../...../20....	ÇARŞAMBA												
	1.DERS												
	2.DERS												
	3.DERS												
	4.DERS												
	5.DERS												
...../...../20....	PERŞEMBE												
	1.DERS												
	2.DERS												
	3.DERS												
	4.DERS												
	5.DERS												
...../...../20....	CUMA												
	1.DERS												
	2.DERS												
	3.DERS												
	4.DERS												
	5.DERS												
...../...../20....	CUMARTESİ												
	1.DERS												
	2.DERS												
	3.DERS												
	4.DERS												
	5.DERS												
	6.DERS												

Tarafıma yukarıda vermiş olduğum bilgilerin doğruluğunu ve bilgilerin hatalı olması durumunda doğacak yükümlülüğü kabul ediyorum.

...../...../20....

.....ÖĞRETMENİ