**ETKİLEŞİMLİ SINIF YÖNETİMİ EĞİTİMİ DERS İŞLENİŞİ GÖZLEM FORMU\***

|  |  |
| --- | --- |
| İli /ilçesi |  |
| Okulu |  |
| Sınıf/Şube |  |
| Ders |  |
| Tarih |  |
| Uygulamayı Yapan Öğretmenin Adı ve Soyadı / İmzası |  |
| 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.**