**ÖZEL ÖĞRETİM KURUMLARINDA ADAYLIĞI KALDIRILAN ÖĞRETMENLERİN**

**ÇALIŞMA PROGRAMI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Öğretmenin** | **Adı Soyadı:** |  |
| **T.C. Kimlik Numarası:** |  |
| **Branşı:** |  |
| **Okul/Kurum-İl/İlçe:** |  |

|  |
| --- |
| **Yapılan Faaliyet:** |
| **Faaliyetin tarihi ve süresi:** |
| **Yapmış olduğunuz faaliyetin (Mülki idare ziyareti, STK ziyareti, müze ziyareti, emekli öğretmenle buluşma vb.) kişisel ve mesleki gelişiminize nasıl bir katkıda bulunduğunu tartışınız:** |

 **Aday Öğretmen**

 Tarih

 İmza

 Adı Soyadı