**ŞAİR NEDİM ORTAOKULU HAFTALIK CANLI DERS TAKİP FORMU**

ÖĞRETMENİN ADI SOYADI……………………………………………………. BRANŞI……………………………..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TARİH | SAAT | DERSİN İŞLENDİĞİ SINIF | DERSİN İŞLENDİĞİ PLATFORM | KATILAN ÖĞRENCİ SAYISI | İŞLENEN DERSİN KONUSU |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

NOT BU FORM HER HAFTA SONUNU TAKİP EDEN PAZARTESİ GÜNÜ OKULA VERİLECEKTİR.

ÖĞRETMENİN İMZASI :…………………………………….