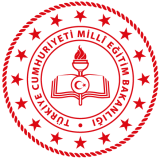
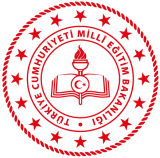
**Tel: 0 224 573 45 20 Tel: 0 224 573 45 20**

**E-posta:** [**747705@meb.k12.tr**](mailto:747705@meb.k12.tr) **E-posta:** [**747705@meb.k12.tr**](mailto:747705@meb.k12.tr)

**Web:** [**www.saadetocalgiray.meb.k12.tr**](http://www.saadetocalgiray.meb.k12.tr) **Web:** [**www.saadetocalgiray.meb.k12.tr**](http://www.saadetocalgiray.meb.k12.tr)

**Adres: Muradiye Mah.EML. Cad.No:48/1 Orhangazi/Bursa Adres: Muradiye Mah.EML. Cad.No:48/1 Orhangazi/Bursa**

|  |
| --- |
| **Açıklamalar** |
| Bu form koordinatör öğretmen tarafından her görev için görev haftası başında koordinatör Md. Yrd.’ndan alınır. Görev sonrasında okula geldiği gün içinde imzaları tamamlanmış ve doldurulmuş olarak Koordinatör Md. Yrd.’na teslim edilir. Bu form “Aylık Rehberlik Formu” nun doldurulmasında esas alınır ve rapora eklenir. |

|  |
| --- |
| **Açıklamalar** |
| Bu form koordinatör öğretmen tarafından her görev için görev haftası başında koordinatör Md. Yrd.’ndan alınır. Görev sonrasında okula geldiği gün içinde imzaları tamamlanmış ve doldurulmuş olarak Koordinatör Md. Yrd.’na teslim edilir. Bu form “Aylık Rehberlik Formu” nun doldurulmasında esas alınır ve rapora eklenir. |

|  |
| --- |
| **SAADET ÖCALGİRAY ÖZEL EĞİTİM MESLEK OKULU MÜDÜRLÜĞÜ**  **İME Koordinatörlerinin İşletmeye Yapacağı Günlük Rehberlik Rapor Formu** |
| İşletmenin Adı : ..................................................................................................  Meslek Alanı / Dalı :...................................................................................................  Görev Tarihi :...................................................................................................  İME Öğrenci Sayısı :...................................................................................................   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **USTA ÖĞRETİCİ/EĞİTİCİ PERSONEL**  Adı Soyadı  ……………………………….    **İmza-Kaşe :** ………………………………. | **KOORDİNATÖR ÖĞRETMEN**  Adı Soyadı  ……………………………….    **İmza :** ………………………………. | **KOORDİNATÖR MÜDÜR YRD.**  Adı Soyadı  Cabbar EREN    **İmza :** ………………………… | |
| **Aylık Rehberlik Formuna Göre;** |
| **1-** İşletmede öğrenim gören öğrencilerin eğitimini olumsuz yönde etkileyen hususlar (varsa yazınız)  ...........................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................  **2-** Belirlenen aksaklıklarla ilgili yapılan rehberlik ve alınan önlemler:  ...........................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................  **3-** Aylık Rehberlik formunda belirtilmesinde yarar görülen hususlar:  ...........................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................... |
|  |

|  |
| --- |
| **SAADET ÖCALGİRAY ÖZEL EĞİTİM MESLEK OKULU MÜDÜRLÜĞÜ**  **İME Koordinatörlerinin İşletmeye Yapacağı Günlük Rehberlik Rapor Formu** |
| İşletmenin Adı : ..................................................................................................  Meslek Alanı / Dalı :...................................................................................................  Görev Tarihi :...................................................................................................  İME Öğrenci Sayısı :...................................................................................................   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **USTA ÖĞRETİCİ/EĞİTİCİ PERSONEL**  Adı Soyadı  ……………………………….    **İmza-Kaşe :** ………………………………. | **KOORDİNATÖR ÖĞRETMEN**  Adı Soyadı  ……………………………….    **İmza :** ………………………………. | **KOORDİNATÖR MÜDÜR YRD.**  Adı Soyadı  Cabbar EREN    **İmza :** ………………………… | |
| **Aylık Rehberlik Formuna Göre;** |
| **1-** İşletmede öğrenim gören öğrencilerin eğitimini olumsuz yönde etkileyen hususlar (varsa yazınız)  ...........................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................  **2-** Belirlenen aksaklıklarla ilgili yapılan rehberlik ve alınan önlemler:  ...........................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................  **3-** Aylık Rehberlik formunda belirtilmesinde yarar görülen hususlar:  ...........................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................... |
|  |