T.C.

BARTIN VALİLİĞİ

Şerife Bacı Mesleki Ve Teknik Anadolu Lisesi Müdürlüğü

Rapor No:………………………. Rapor Tarihi: …./…../20..….

|  |  |
| --- | --- |
| 1- |  |
| 2- |  |

Amaç:

YAPILAN ÇALIŞMALAR:

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
2. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
3. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
4. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sıra No | Faaliyetin Adı | Faaliyet Tarihi | Faaliyetin Yapıldığı Yer | Katılan Öğrenci Sayısı | Sağlanan Derece/Başarı |
|  |  | ……../………./20……. |  |  |  |
|  |  | ……../………./20……. |  |  |  |
|  |  | ……../………./20……. |  |  |  |

Not: Bu çizelge her faaliyet için ayrı ayrı doldurulacak ve yapılan faaliyet sonunda 2 iş günü içerisinde okul idaresine teslim edilecektir.

 ………./………../20………

 İmza Kontrol Eden

Öğretmenin Adı – Soyadı Güven GÜNDÜZ

 Müdür Yardımcısı