|  |
| --- |
| **……………………………………… OKULU** |
| **Telafide Ben de Varım Programı Çerçevesinde Kurumumuzda Düzenlenecek Faaliyet Listesi** |
| **Sıra No** | **Faaliyet Kodu** | **Faaliyetin Adı** | **Katılacak Öğrenci Sayısı (\*)** | **Toplam Süresi** | **Faaliyetin** | **Eğitim Görevlisi (\*\*)** |  | **Faaliyetin Yapılacağı Yer** |
| **Başlama Tarihi** | **Bitiş Tarihi** | **Başlama Saati** | **Bitiş Saati** |
| **1** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **2** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **3** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **4** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **5** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **6** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **7** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **8** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **9** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **10** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  | Not: 1. Bu listeye sadece yeterli katılımcı sayısına ulaşılan faaliyetler yazılacaktır.
2. (\*) Katılacak Öğrenci Sayısı kısmına faaliyete katılmak için başvuru yapan ve katılması kesin olan katılımcıların sayısı yazılacaktır.
3. (\*\*) Eğitim Görevlisi kısmına faaliyette görev alacak olan öğretmen yada eğitmen yazılacaktır.

Yukarıda Telafide Bende Varım Programı kapsamında kurumumuzda/okulumuzda düzenlenecek faaliyetlerin listesi çıkarılmıştır.Düzenleyen |  |  |  |  |  |  |  | Onaylayan |
|  |  | İmza |  |  |  |  |  |  |  | İmza/Mühür |
|  |  | ………………………….. |  |  |  |  |  |  |  | ………………………….. |
|  |  | Müdür Yardımcısı |  |  |  |  |  |  |  | Müdür |