**ADAY ÖĞRETMEN OKUL DIŞI FAALİYETLER DEĞERLENDİRMEFORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Aday Öğretmenin** | **Adı Soyadı:** | ABDULSAMED KILIÇARSLAN |
| **T.C. Kimlik Numarası:** | 41465069522 |
| **Branşı:** | REHBERLİK |
| **Okul/Kurum-İl/İlçe:** | GAZİLER Y.B. ORTAOKULU - TUZLUCA / IĞDIR |

|  |
| --- |
| **Yapılan Faaliyet:** HER ŞEYİN BAŞI SAĞLIK |
| **Faaliyetin tarihi ve süresi: …./…./…** 4 Saat |
| **Yapmış olduğunuz faaliyetin (Mülki idare ziyareti, STK ziyareti, müze ziyareti, emekli öğretmenle buluşma vb.) kişisel ve mesleki gelişiminize nasıl bir katkıda bulunduğunu tartışınız:**  Tuzluca’dan yola çıkılarak Iğdır SGK binasına ulaşıldı. Bizi bilgilendirecek kişilere ulaşıldı ve bir sözleşmeli öğretmen olarak ne tür bir sağlık güvencemiz olduğu hakkında bilgi aldık.  Bölgede yaşayan halkın ve onların sağlık durumlarıyla genel bir bilgi aldıktan sonra geliştirilmekte olan projeler hakkında bilgilendirildik. |

**…../…../201…**

**Aday Öğretmen**

**Abdulsamed KILIÇARSLAN**