DESTEK EĞİTİM ODASI HAFTALIK DERS TAKİP ÇİZELGESİ

Öğretmen Adı Soyadı :

Öğrencinin Adı Soyadı :

Ay :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| TARİH | DERS ADI | DERS KONUSU | ÖĞRETMEN İMZA | MÜDÜR YARDİMZA |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |