TC

SAKARYA VALİLİĞİ

İl Milli Eğitim Müdürlüğü

**KAZANIM EKSİKLİKLERİNİ GİDERMEYE YÖNELİK İLÇE EYLEM PLANI (EK-3)**

|  |  |
| --- | --- |
| İLÇE ADI: |  |
| EYLEM PLANININ UYGULAMA TARİH ARALIĞI: |  |
| SINIF SEVİYESİ: |  |
| DERS/ALAN/ZÜMRE ADI: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **EKSİKLİK TESPİT EDİLEN KAZANIMLAR** **(İLÇE BAZINDA)** | **KAZANIM EKSİKLİKLERİNİ TAMAMLAMAYA YÖNELİK PLANLANAN ÇALIŞMA VE ETKİNLİKLER(İLÇE BAZINDA)** |
| **KAZANIM NO** | **KAZANIM ADI** | **PLANLANAN ÇALIŞMA/ETKİNLİĞİN İÇERİĞİ** | **PLANLANAN ÇALIŞMA/ETKİNLİĞİN TARİHİ** | **ÇALIŞMA/ETKİNLİĞİ GERÇEKLEŞTİRECEK GÖREVLİLER** | **AÇIKLAMA** |  |
| **ÖĞRENCİLERE YÖNELİK ÇALIŞMALAR** | **ÖĞRETMENLERE YÖNELİK ÇALIŞMALAR** | **VELİLERE YÖNELİK ÇALIŞMALAR** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

İLÇE ÖLÇME DEĞERLENDİRME VE SINAV KOMİSYONU ÜYELERİ

------------------------- ------------------------------ ----------------------------------- -----------------------------------------

İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRÜ

-------------------------------

*\*İş bu eylem planı aylık olarak düzenlenecek, eğitim öğretimin devam ettiği her ayın 5. iş gününe kadar Sakarya İl Milli Eğitim Müdürlüğü Ölçme Değerlendirme ve Sınav Hizmetleri Şubesi’nin* *odm54@meb.gov.tr* *mail adresine gönderilecektir.*