TC

SAKARYA VALİLİĞİ

İl Milli Eğitim Müdürlüğü

**KAZANIM EKSİKLİKLERİNİ GİDERMEYE YÖNELİK İLÇE SONUÇ RAPORU (EK-4)**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **EKSİKLİK TESPİT EDİLEN KAZANIMLAR** **(İLÇE BAZINDA)** | **KAZANIM EKSİKLİKLERİNİ TAMAMLAMAYA YÖNELİK GERÇEKLEŞTİRİLEN ÇALIŞMA VE ETKİNLİKLER****(İLÇE BAZINDA)** |
| **KAZANIM NO** | **KAZANIM ADI** | **GERÇEKLEŞTİRİLEN ÇALIŞMA/ETKİNLİĞİN İÇERİĞİ** | **EKSİK KAZANIMLARIN TAMAMLANIP TAMAMLANMADIĞINA, (GERÇEKLEŞTİRMEYE) İLİŞKİN SONUÇLAR VE AÇIKLAMALAR** | **TAMAMLANAMAYAN KAZANIMLARIN TAMAMLANAMAMA NEDENLERİNE İLİŞKİN AÇIKLAMALAR** |
| **ÖĞRENCİLERE YÖNELİK ÇALIŞMALAR** | **ÖĞRETMENLERE YÖNELİK ÇALIŞMALAR** | **VELİLERE YÖNELİK ÇALIŞMALAR** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

İLÇE ÖLÇME DEĞERLENDİRME VE SINAV KOMİSYONU ÜYELERİ

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

İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRÜ

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

*\*İş bu sonuç raporu aylık olarak düzenlenecek, her ayın son iki iş günü içerisinde Sakarya İl Milli Eğitim Müdürlüğü Ölçme Değerlendirme ve Sınav Hizmetleri Şubesi’nin* *odm54@meb.gov.tr* *mail adresine gönderilecektir.*