**PROJE/ETKİNLİK SONUÇLANDIRMA FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Proje Dönemi: | | |
| Proje Adı: | | |
| Proje Danışmanı: | | |
| Proje Koordinatörü: | | |
| Proje Ekibi | | |
| ÖĞRETMEN ADAYI (1) | | |
| Adı Soyadı: | Bölümü | Öğrenci Numarası: |
| E-posta adresi: | Telefon: | İmza: |
| ÖĞRETMEN ADAYI (2) | | |
| Adı Soyadı: | Bölümü | Öğrenci Numarası: |
| E-posta adresi: | Telefon: | İmza: |
| ÖĞRETMEN ADAYI (3) | | |
| Adı Soyadı: | Bölümü | Öğrenci Numarası: |
| E-posta adresi: | Telefon: | İmza: |
| ÖĞRETMEN ADAYI (4) | | |
| Adı Soyadı: | Bölümü | Öğrenci Numarası: |
| E-posta adresi: | Telefon: | İmza: |
| ÖĞRETMEN ADAYI (5) | | |
| Adı Soyadı: | Bölümü | Öğrenci Numarası: |
| E-posta adresi: | Telefon: | İmza: |
| Hedef Kurum/Kuruluş/Kitle: | | |
| Projenin Amacı: | | |
| Projenin Konusu: | | |
| Projenin Özeti: | | |
| Projenin süresi: | | |
| Proje Ekibinin İş Dağılımı: | | |
| Projeye Katkı Sağlayan Kurum ve Kuruluşlar: | | |
| Projede Kullanılan Materyal, Araç ve Gereçler: | | |
| Proje ekibinin Yaptığı Etkinlikler: | | |
| Aşağıdaki soruları gerçekleştirdiğiniz projeyi/etkinlikleri göz önünde bulundurarak cevaplayınız. | | |
| Ne tür zorluklar ve problemlerle karşılaştınız? Nasıl başa çıktınız? | | |
| Bu çalışma ve etkinliklerden neler öğrendiniz? Size ne kattı? | | |
| Bu etkinlik sırasında yardım aldınız mı? Belirtiniz. | | |
| Bu proje/etkinlikleri yeniden planlasaydınız ne tür değişiklikler önerirdiniz? | | |
| Topluma Hizmet için gerçekleştirmek istediğiniz amaçlara ulaşabildiniz mi? Açıklayınız. | | |
| Eğer bu etkinliğe devam ederseniz bir sonraki aşamada ne yapmak istersiniz? | | |
| Uygulamış olduğunuz topluma hizmet etkinliğinin yararlı olduğunu düşünüyor musunuz? | | |
| Edindiğiniz deneyimleri hayatınızda nasıl kullanacağınızı düşünüyorsunuz? Açıklayınız. | | |
| Eklemek istediğiniz açıklamalar varsa yazınız. | | |