**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.      |