EK-9

Gün Sonu Değerlendirme Formu

Adı:

Soyadı:

Öğrenci No:

Uygulama Okulu:

Uygulama Öğretim Elemanı:

1. Bugün uygulama okulumda/danışmanımdan/ öğretim elemanımdan/ akranımdan/öğrencilerimden/ve diğer kişilerden aşağıdakileri öğrendim.
2. Bugün kayda değer bir şey öğrenmedim çünkü:
3. Bugün beni en çok etkileyen şey…
4. Bugünden sonra …… yapmayacağım.
5. Bugünden sonra …….yapacağım
6. Bence bugünkü uygulama deneyimimde aşağıdakiler olsa daha iyi olurdu.
7. Bugünü dikkate alarak katılmadığım şeyler:
8. Bugünü dikkate alarak aynı fikirde olduğum şeyler….