SALİHLİ REHBERLİK VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
SEMİNER TALEP FORMU

|  |
| --- |
| 1. Okulun Adı: …………………………………………………………………………………………………………………………..
2. İrtibat Kurulacak Kişi Adı-Soyadı Unvanı: …………………………………………………………………………….
3. İrtibat Kişi Telefonu: …………………………………………………………………………………………………………….
 |
| 1. Seminer için uygun olan günleri işaretleyiniz

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  Pazartesi |  Salı |  Çarşamba |  Perşembe |  Cuma |

 |
| 1. Okulunuzda seminer için uygun olan saatleri yazınız: …………………………………………………………………………………………………………………………………………
 |
| 1. Seminer için uygun salonunuz var mı? Evet Hayır
 |
| 1. Salonunuz seminer için gerekli donanıma sahip mi?

 Bilgisayar Projeksiyon Ses sistemi Sahip değil |
| 1. Okulunuzda kadrolu rehber öğretmen bulunmakta mıdır? Evet Hayır
 |
| 1. Seminer Talep Ettiğiniz Sınıf Düzeyleri (EN FAZLA 2(İKİ) SINIF DÜZEYİ YAZINIZ) :
 |
| 1. Seminer Talep Ettiğiniz Sınıf Düzeyi Öğrenci Sayıları:
 |
|  | **Öncelikli olarak istediğiniz en fazla 2 (İKİ) semineri işaretleyiniz.** |
| Seminerin konusu | Kimlere yönelik: |
| Öğretmen | Öğrenci | Veli |
|  | Özel Eğitim, BEP ve Kaynaştırma Uygulamaları |  |  |  |
|  | Sınav kaygısı |  |  |  |
|  | Ders çalışma yöntemleri |  |  |  |
|  | Ergenlik Dönemi |  |  |  |
|  | Merkezi Sınav Sistemleri(YKS/LGS) hakkında bilgi verilmesi |  |  |  |
|  | Öfke kontrolü |  |  |  |
|  | Aile içi iletişim |  |  |  |
|  | Çocukla iletişim |  |  |  |
|  | Diğer………………………………………………………………………….. |  |  |  |
|  | Diğer………………………………………………………………………….. |  |  |  |

..… /….. /20…
Okul Müdürü