

ÖĞRENCİ GÖZLEM FORMU

..... / Eğitim - Öğretim Yılı

Öğrencinin Adı Soyadı		Sınıf / Şube	
Öğretmen		Gözlem Tarihi	

Gözlenen Davranış	Her zaman	Sık sık	Bazen	Nadiren
Derse zamanında ve hazır gelir				
Verilen görevi tamamlar				
Söz alarak konuşur, sırasını bekler				
Arkadaşlarıyla uyumlu çalışır				
Sorumluluk almaya isteklidir				
Kendini sözlü olarak rahat ifade eder				
Araç gereçlerini düzenli kullanır				
Yönergeleri dinler ve uygular				
Karşılaştığı güçlükte yardım ister				
Kurallara uyar				

Güçlü Yönleri

.....

.....

.....

Desteklenmesi Gereken Yönleri

.....

.....

.....

Alınacak Önlemler ve Öneriler

.....

.....

.....

.....

Öğretmen

Rehber Öğretmen