**EK 5. PROJE/ETKİNLİK SONUÇLANDIRMA FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Proje Dönemi** | **:** | |
| **Proje Adı** | **:** | |
| **Proje Danışmanı** | **:** | |
| **Proje Koordinatörü** | **:** | |
| **Proje Ekibi** | | |
| **ÖĞRETMEN / REHBERLİK VE PSİKOLOJİK DANIŞMAN ADAYLARI (1)** | | |
| **Adı Soyadı:** | | **Bölümü:** |
| **Öğrenci Numarası:** | | **Telefonu:** |
| **E-posta adresi:** | | **İmza:** |
| **ÖĞRETMEN / REHBERLİK VE PSİKOLOJİK DANIŞMAN ADAYLARI (2)** | | |
| **Adı Soyadı:** | | **Bölümü:** |
| **Öğrenci Numarası:** | | **Telefonu:** |
| **E-posta adresi:** | | **İmza:** |
| **ÖĞRETMEN / REHBERLİK VE PSİKOLOJİK DANIŞMAN ADAYLARI (3)** | | |
| **Adı Soyadı:** | | **Bölümü:** |
| **Öğrenci Numarası:** | | **Telefonu:** |
| **E-posta adresi:** | | **İmza:** |
| **ÖĞRETMEN / REHBERLİK VE PSİKOLOJİK DANIŞMAN ADAYLARI (4)** | | |
| **Adı Soyadı:** | | **Bölümü:** |
| **Öğrenci Numarası:** | | **Telefonu:** |
| **E-posta adresi:** | | **İmza:** |
| **ÖĞRETMEN / REHBERLİK VE PSİKOLOJİK DANIŞMAN ADAYLARI (5)** | | |
| **Adı Soyadı:** | | **Bölümü:** |
| **Öğrenci Numarası:** | | **Telefonu:** |
| **E-posta adresi:** | | **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 proje/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? Aldığınız yardımı 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?** | | |
| **Kazandığınız deneyimleri hayatınızda nasıl kullanacağınızı düşünüyorsunuz? Açıklayınız.** | | |
| **Eklemek istediğiniz açıklamalar varsa yazınız.** | | |