

T.C.
MALTEPE KAYMAKAMLIĞI
Maltepe Halk Eğitimi Merkezi Müdürlüğü
Kurs Denetim Formu

Kurs Öğretmeninin Adı Soyadı	
Branşı	
Kursun Adı	
Kurs Numarası	
Kurs Yeri	
Denetim Tarihi ve Saati/...../.....

Öğretmen/usta öğretici kurs merkezinde midir?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Usta Öğreticinin, kurum müdürü imzalı "KURS ONAYI" ve "KURSIYER LİSTESİ" var mıdır?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Usta Öğreticinin yıllık/dönemlik/günlük planları var mıdır?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Kurs, onaydaki saatlere uygun şekilde yapılmakta midir?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Kurs defterine konular plana uygun şekilde yazılmış mıdır?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Kurs defterine kursiyer yoklamaları yazılmış mıdır?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Kurs fiziki ortamı çalışmalara uygun ve düzenli midir?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Kursiyer katılımı yeterli midir?	Kayıtlı kursiyer sayısı	
	Mevcut kursiyer sayısı	

DEĞERLENDİRME:

.....
.....

Kurs Öğretmeni

Denetimi Yapan

Denetimi Yapan