

## TOPLUMA HİZMET UYGULAMASI ETKİNLİK SONUÇLANDIRMA FORMU

<b>Etkinlik Haftası:</b>		
<b>Etkinlik Adı:</b>		
<b>Sorumlu Öğretim Elemanı:</b>		
<b>Etkinlik Ekibi</b>		
<b>ÖĞRETMEN ADAYI (1) (Etkinlik Temsilcisi)</b>		
<b>Adı Soyadı:</b>	<b>Bölümü</b>	<b>Öğrenci Numarası:</b>
<b>E-posta adresi:</b>	<b>Telefon:</b>	<b>İmza:</b>
<b>ÖĞRETMEN ADAYI (2)</b>		
<b>Adı Soyadı:</b>	<b>Bölümü</b>	<b>Öğrenci Numarası:</b>
<b>E-posta adresi:</b>	<b>Telefon:</b>	<b>İmza:</b>
<b>ÖĞRETMEN ADAYI (3)</b>		
<b>Adı Soyadı:</b>	<b>Bölümü</b>	<b>Öğrenci Numarası:</b>
<b>E-posta adresi:</b>	<b>Telefon:</b>	<b>İmza:</b>
<b>ÖĞRETMEN ADAYI (4)</b>		
<b>Adı Soyadı:</b>	<b>Bölümü</b>	<b>Öğrenci Numarası:</b>
<b>E-posta adresi:</b>	<b>Telefon:</b>	<b>İmza:</b>
<b>ÖĞRETMEN ADAYI (5)</b>		
<b>Adı Soyadı:</b>	<b>Bölümü</b>	<b>Öğrenci Numarası:</b>
<b>E-posta adresi:</b>	<b>Telefon:</b>	<b>İmza:</b>
<b>Hedef Kurum/Kuruluş/Kitle:</b>		
<b>Etkinliğin Amacı:</b>		
<b>Etkinliğin Konusu:</b>		

**Etkinliğin Özeti:**

**Etkinliđi Uygulama süresi:**

**Etkinlik Ekibinin İş Dağılımı:**

**Etkinliğe Katkı Sağlayan Kurum ve Kuruluşlar:**

**Etkinlikte Kullanılan Araç ve Gereçler:**

**Etkinlik Ekibinin Yaptığı Faaliyetler:**

**Aşağıdaki soruları gerçekleştirdiğiniz etkinlikleri göz önünde bulundurarak cevaplayınız.**

**Ne tür zorluklar ve problemlerle karşılaştınız? Nasıl başa çıktınız?**

**Bu çalışma ve etkinliklerden neler öğrendiniz? Size ne katkı sağladı?**

**Bu etkinlik sırasında yardım aldınız mı? Aldığınız yardımı belirtiniz.**

**Bu 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?  
Neden?**

**Kazandığınız deneyimleri hayatınızda nasıl kullanacağınızı düşünüyorsunuz? Açıklayınız.**

**Eklemek istediğiniz açıklamalar varsa yazınız.**