**MUŞ ALPARSLAN ÜNİVERSİTESİ EĞİTİM FAKÜLTESİ**

**TOPLUMA HİZMET UYGULAMALARI DERSİ**

**PROJE/ETKİNLİK TEKLİF FORMU**

|  |
| --- |
| **Projenin Önerildiği Tarih:**  |
| **Proje Dönemi:**  |
| **Proje Adı:**  |
| **Proje Danışmanı:**  |
| **Proje Koordinatörü:**  |
| **Proje Ekibi (**Aşağıya yazınız**)** |
| **Öğretmen Adayı (1)** |
| Adı Soyadı:  | Bölümü:  | Öğrenci Numarası:  |
| E-posta adresi:  | Telefon: | \*İmza:  |
| **Öğretmen Adayı (2)** |
| Adı Soyadı:  | Bölümü:  | Öğrenci Numarası:  |
| E-posta adresi:  | Telefon: | \*İmza: |
| **Öğretmen Adayı (3)** |
| Adı Soyadı:  | Bölümü:  | Öğrenci Numarası: |
| E-posta adresi:  | Telefon: | \*İmza: |
| **Öğretmen Adayı (4)** |
| Adı Soyadı:  | Bölümü:  | Öğrenci Numarası: |
| E-posta adresi:  | Telefon: | \*İmza: |
| **Öğretmen Adayı (5)** |
| Adı Soyadı:  | Bölümü:  | Öğrenci Numarası: |
| E-posta adresi:  | Telefon: | \*İmza: |
| **Öğretmen Adayı (6)** |
| Adı Soyadı:  | Bölümü:  | Öğrenci Numarası: |
| E-posta adresi:  | Telefon: | \*İmza: |
| (Gerekirse Öğretmen adayı sayısını eklemeler yaparak arttırabilirsiniz)**\*Uzaktan eğitim sürecinde öğrenci imzaları alınmayabilir.** |
| **Hedef Kurum/Kuruluş/Kitle:** |
| **Dijital Platform Adresi:** |
| **Projenin Amacı:**  |
| **Projenin Konusu:**  |
| **Proje Süresi:** 14 Hafta |
| **Başlangıç Tarihi (**dönemi ilk günü**):** | **Bitiş Tarihi (**Dönemin son günü**):** |
| **Proje Bütçesi:**  |
| **Kullanılacak Materyal, Araç ve Gereçler:** |
| **Yapılması Planlanan Etkinlikler ve Süreleri (**Somut ve net olarak yazınız**)****1.****2.****3.****4.****5.****..****..** |
| **Projeden Elde Edilmesi Beklenen Yararlar:**  |
| **Proje Danışmanı Onayı** (imza)**:** |
|  |  |  |  |