**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)**:** | | | |
|  |  |  |  |