**SINIF REHBERLİK PROGRAMI BİLGİLENDİRME ÇALIŞMASI DEĞERLENDİRME FORMU**

**Psikolojik Danışman/Rehber Öğretmen Adı Soyadı:**

**Eğitimin yapıldığı okul(lar):**

**Verilen eğitimlerin başlangıç ve bitiş tarihleri:**

**1-**

**2-**

**3-**

**Gerçekleştirilen toplam oturum sayısı:**

**Erişim Türü (Birden fazla seçeneği işaretleyebilirsiniz.)**

**Yüz yüze ( ) Uzaktan ( )**

**Eğitim verilen toplam öğretmen sayısı:**

**Eğitimci değerlendirmesi:**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**NOT: Verilen eğitimlere ait 1 adet fotoğraf ekleyiniz.**