**COVİD 19 SALGINI SÜRESİNCE ÖĞRENME KAZANIMLARINA İLİŞKİN EKSİKLİK TESPİT FORMU**

**Öğretmenin Adı – Soyadı :**

**Sınıfı :**

**Bu bölüme sınıf merkezli eksik kazanımlar yazılacaktır.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DERSLER** | **EKSİK KAZANIMLAR** | **TOPLAM DERS SAATİ** |
| TÜRKÇE |  |  |
| MATEMATİK |  |  |
| FEN BİLİMLERİ |  |  |
| SOSYAL BİLGİLER |  |  |