***Öğrencinin Adı Soyadı:………………………………………..***

|  |
| --- |
| ***EĞİTSEL PERFORMANS\**** |
|  |
|  *Öğretmen alanı (dersi) ile ilgili yıllık ders programını dikkate alarak, öğrencinin yapabildiği kazanımları tespit etmek, yıl içerisinde kazandırılması gereken kazanımları belirlemek amacıyla bu formu doldurmalıdır.**Öğrencinin yeterlilikleri, gelişim özellikleri, öncelikli ihtiyaçları, engeli, sınıfı v.b etmenler dikkate alınarak, hangi alanlarda ( derslerde) BEP Planı hazırlanacağına BEP Birimi karar vermelidir. Ancak BEP Planları hazırlanmasına ihtiyaç duyulmayan alanlarda (derslerde) görev alan öğretmenler BEP Toplantılarına katılarak öğrencinin güçlü yanları ve yapılabilecekler konusunda BEP Geliştirme Birimini bilgilendirmelidir.* |
| *\*Öğrencinin performansını belirlemeye yönelik yapılacak çalışmalar ve izlenecek yollar Kılavuz Kitapta örnekleri ile anlatılmıştır.* |

***Düzenleyen: İmza: Tarih:***

***BİREYSELLEŞTİRİLMİŞ EĞİTİM PROGRAMI FORMU***

***Öğrencinin Adı Soyadı : Sınıfı/ Numarası :***

***Eğitim Programını Hazırlayanlar : BEP Hazırlama Tarihi :***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Uzun Dönemli Amaçlar*** | ***Kısa Dönemli Amaçlar*** | ***Başlangıç-Bitiş Tarihi*** | ***Sorumlu Kişiler*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **…./…./……..**

 ***Öğrenci Velisi Sınıf/Sınıf Rehber Öğretmeni Branş Öğretmeni Rehber Öğretmen Birim Başkanı***

 ***İmza İmza İmza İmza İmza***