**KOVANCILAR MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ  
OKUL/KURUMDENETLEME FORMU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MEVCUT DURUM ANALİZİ** | | | | |
| **Okul/Kurum Adı** | | |  | |
| **Müdürünün**  **Adı Soyadı** | | | ………………………………  Kadrolu (…)Geçici (…) | |
| **Ziyaret/Denetim Tarihi** | | | ……/……/201… | |
| **Yönetici Sayısı** | | | Müdür Baş Yardımcısı (……) Müdür Yardımcısı (……) | |
| **Öğretmen Sayısı** | | | Okul Öncesi (……) Sınıf Öğretmeni (……) Branş Öğretmeni (……) | |
| **Personel Sayısı** | | | Memur/VHKİ (……) Yardımcı Hizmetler (……) Diğer (……) | |
| **Öğrenci Sayısı** | | | Kız (…………) Erkek (…………) Toplam (…………) | |
| **Derslik Sayısı** | | | (………) | |
| **Diğer Birim Sayısı** | | | (………) | |
| **İHTİYAÇ VE SORUN ANALİZİ** | | | | |
| **Fiziki Durum** | **Sorunlar**  1- | | | **Öneriler**  1- |
| **Eğitim Öğretim Durumu** | **Sorunlar**  1- | | | **Öneriler**  1- |
| **Yönetim Faaliyetleri** | **Sorunlar**  1- | | | **Öneriler**  1- |
| **İZLEME VE DEĞERLENDİRME** | | | | |
| **Okul Hakkında Genel İzlenim ve Öneriler** | |  | | |

Yukarıda belirtilen tarihte Eğitim Kurumumuz, tarafımdan ziyaret edilmiştir. ……./…../2019

Yönetici Adı Soyadı:

Unvanı/Görevi: