**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: