|  |
| --- |
| **PROJE ADI: GÖZÜMÜZ UZAYDA ASTRONOT KIYAFETİNİ TASARLA YARIŞMASI** |
| **PROJE KOORDİNASYON BİRİMLER:** **STRATEJİ GELİŞTİRME ŞUBESİ, AR-GE BİRİMİ** |
| \*\*\* Bu projenin uygulanmasında gönüllük esastır. Proje faaliyetlerine yönelik okul, öğretmenler, öğrenciler ve veliler gönüllü olanlardan tercih edilmelidir. |
| * **PROJENİN BAŞLATILMA GEREKÇELERİ:**
* Şırnak ilimizde astronomi ve uzay konuları hakkında farkındalığın düşük olması
* Şırnak ilimizde öğrencilerin hayal güçlerini destekleyecek etkinliklerin arttırılmaya çalışılması

**PROJENİN AMAÇLARI:** * Öğrenciler, veliler, öğretmenler ve halk üzerinde astronomi ve uzay konuları hakkında ilgiyi arttırarak farkındalık oluşturmak
* Öğrencilerimizin hayal gücünü destekleyerek okul dışı ortamlarda da gökyüzünü gözlemlemelerini sağlamak.
* Öğrencilerimizin bilimsel etkinlikler konusunda kendilerini geliştirmesi

**PROJENİN HEDEFLERİ:*** Anaokulu ve ilkokul düzeyindeki öğrencilerimizin Dünya Uzay Haftası kapsamında oluşturacakları astronot kıyafetleri yarışması,
* Yarışmada dereceye giren öğrencilerimiz için ödül töreni düzenlenmesi,
* **PROJENİN HEDEF KİTLESİ:**

Müdürlüğümüz bünyesindeki tüm okulöncesi ve ilkokul kurumları**PROJENİN İŞLEYİŞİ, FAALİYETLER VE ÇALIŞMA TAKVİMİ:** * “Gözümüz Uzayda” yarışması İl Milli Eğitim Müdürlüğü tarafından okullara duyurulacaktır. Duyurular okullara resmi yazıyla yapılacak ayrıca proje ile ilgili tanıtım afişleri ve bilgilendirme metni müdürlüğümüz web sitesinde ve sosyal medya hesaplarında duyurulacaktır.
* Bu projenin uygulanmasında gönüllük esastır. Proje faaliyetlerine öğrenciler gönüllü olanlardan tercih edilmelidir.
* Yarışmaya katılacak öğrencilerimiz bu maddenin altında verilen Milli Eğitim Bakanlığı, Şırnak Valiliği, Şırnak İl Milli Eğitim Müdürlüğü, Şırnak İl Milli Eğitim Müdürlüğü AR-GE birimi İnstagram hesaplarını takip edeceklerdir.
* **@tcmeb @sirnakvaliligi @sirnakmem @sirnakarge** isimli **instagram** hesapları takip edildikten sonra öğrencilerimizin kendi çekmiş oldukları astronot temalı fotoğrafları **hikâye olarak paylaşarak** ilgili hesapları etiketlemeleri gerekmektedir. Öğrencilerimizin, yarışmaya katıldıkları fotoğrafın aslını saklamaları yarışmaya katılmak için ayrıca **sirnakmemarge@gmail.com 24.10.2022** tarihine kadar göndermeleri gerekmektedir. **Mail** **adresine gönderilmeyen fotoğraflar yarışmaya dahil edilmeyecektir. Mail içeriğinde veli izin formu, fotoğraf yarışması katılım formunda yarışmaya dahil edilmesi istenen fotoğraf gönderilmek zorundadır. Formların eksiksiz doldurulması gerekmektedir. Eksik bilgi olan gönderiler yarışmaya dahil edimeyecektir.**

|  |
| --- |
| **ÇALIŞMA TAKVİMİ** |
| **SIRA** | **FAALİYET(LER)** | **TARİH** |
| **1** | **PROJENİN DUYURULMASI** | 10 EKİM  |
| **2** | **PROJENİN BAŞLANGIÇ - BİTİŞ TARİHLERİ** | 10.10.2022-24.10.2022 |
| **3** | **PROJE UYGULAMA ZAMANI** | EKİM 2022 |
| **4** | **PROJE RAPORU HAZIRLANMASI** | KASIM 2022 |

**EKLER FİHRİSTİ*** EK-1 Fotoğraf Yarışması Katılım Formu
* EK-2 Veli İzin Dilekçesi

**PROJE ÇIKTILARI VE BAŞARI ÖLÇÜTLERİ:** Öğrencilerimiz, öğretmenlerimizin ve Şırnak halkı astronomi hakkında bilgi sahibi olması, astronomi konusunda ilginin arttırılması amaçlanmaktadır. Dereceye giren öğrencilerin ödülleri 29 Ekim Cumhuriyet Bayramı töreninde verilecektir. Değerlendirme yapılırken öncelik kıyafet fikrinin yaratıcı olması ve geri dönüşüm malzemelerinin kullanım yoğunluğu öncelikli olacaktır. |
|  |

## EK-1

**FOTOĞRAF YARIŞMASI KATILIM FORMU**

**ÖĞRENCİNİN;**

**OKULU :**

**ADI :**

**SOYADI :**

**SINIFI :**

**OKUL NUMARASI :**

**TELEFON NUMARASI :**

**ÖĞRENCİNİN REHBER ÖĞRETMENİNİN;**

**ADI :**

**SOYADI :**

**TELEFON NUMARASI :**

|  |
| --- |
|  |

## EK-2

**VELİ İZİN BELGESİ**

**…………………………………………………….. MÜDÜRLÜĞÜNE**

**………………………….. İli ……………………… İlçesi ………………………….. Okulu ………………………….. Sınıfı ………..no’lu öğrencisi**

**……………………………………………..’nın velisiyim. …. /….. /2022 - …../ ……/ 2022**

**tarihleri arasında gerçekleştirilecek “Gözümüz Uzayda” Projesi kapsamındaki yapılacak olan fotoğraf yarışmasına çocuğumun katılmasına izin veriyorum.**

**Velisi bulunduğum öğrencimin yapılacak programa katılımına engel teşkil edecek her türlü yasal durum (velayet, koruma tedbiri vb.) ve sağlık durumu ile ilgili bilgilendirmeyi okul idaresine yaptığımı taahhüt ediyorum.**

**Gereğini arz ederim.**

**Veli Adı Soyadı**

**Adres**

**İletişim 1**

**İletişim 2 (Ulaşılamadığı takdirde)**

 **… /... / 2022**

 **İMZA**

 **Veli Adı Soyadı**