

מדינת ישראל

משרד החינוך

מינהל הכשרה, השתלמות וקידום שוויון חינוכי – חברתי

האגף להכשרת עובדי הוראה

גף ההתמחות בהוראה

דגם

דוח מפגשים מורה, מלווה - מורה

שם המורה המלווה: _____ ת"ז _____

תפקיד _____ דרגה _____ ותק _____

שם ביה"ס _____ בוגר הכשרת חונכים במוסד _____

שם המורה _____ ת"ז _____

שם ביה"ס של המורה _____ תפקיד _____

תאריך	מקום המפגש	משך המפגש	נושאי הדיון המרכזיים	החלטות תובנות, מסקנות או נושאים להמשך.
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

תאריך _____ חתימת המורה המלווה _____ חתימת המורה _____

פקס 02/5603974

טל' 02-5603430

רח' דבורה הנביאה 2 ירושלים

אתר גף ההתמחות (סטאז') www.esucation.gov.illstaj