|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**התמחות בהוראה- סטאז' תשפ"ב**

**דו"ח מפגשי מורה חונך- מתמחה**

שם המתמחה ת.ז שם מנחת הקורס

שם ביה"ס/ גן שכבת גיל הוראה: מקצוע ההוראה

שם המורה החונך ת.ז שם ביה"ס/ גן

מקצוע ההוראה שכבת גיל הוראה: תפקיד בביה"ס וותק בהוראה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מלמד ב: אופק חדש / עוז לתמורה / אחר

*תאריך חתימת המורה החונך חתימת מתמחה \_\_\_\_*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **תאריך** | **מקום המפגש** | **משך המפגש** | **נושאי דיון מרכזיים** | **החלטות/ תובנות להמשך** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |