



מדינת ישראל
 משרד החינוך
 מינהל עובדי הוראה
 אגף א' התמחות וכניסה להוראה

משוב אמצע שנה - למתמחים בהוראה בבתי ספר

בזיקה למדדי ההערכה בכלי להערכת מתמחים

ימולא ע"י המנהל והחונך עד ה- 15 בינואר של שנת ההתמחות

'משוב אמצע שנה' ניתן כסיכום כתוב של שיחת המשוב שהתקיימה בהשתתפות מנהל/ת בית הספר, החונך/ת והמתמחה, במטרה לתת למתמחה משוב על תפקודו בעבודה, ולהדריכו לקראת המשך עבודתו.

המשוב יתייחס למדדי ההערכה המופיעים בכלי החדש להערכת מתמחים, כאשר כלי ההערכה יכול לשמש כבסיס לשיחה וכמחווה בעת כתיבת המשוב. בעמוד האחורי מופיעה טבלת המדדים המופיעים בכלי ההערכה.

המשוב יימסר למתמחה על גבי טופס זה. עותק ממנו יועבר על ידי המתמחה לרכז/ת ההתמחות בהוראה, (רכז/ת הסטאז'), במכללה או באוניברסיטה. עותק נוסף יתויק בתיק האישי של המתמחה בבית הספר.

פרטי המתמחה בהוראה			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	שם המתמחה בהוראה	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	כתובת E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	כתובת למשלוח דואר
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	מיקוד
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	מס' טלפון (נייד)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	מס' טלפון
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	שם מוסד ההכשרה להוראה
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	הוכשר/ה להוראה בשכבת גיל / בהתמחות
פרטים על מסגרת ההעסקה בתקופת ההתמחות			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	מתאריך
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	עד תאריך
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	שם מנהל/ת בית הספר
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	שם מוסד
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	מס' טלפון בית הספר
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	שם המורה החונך/ת
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	מס' תעודת הזהות
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	מס' טלפון (נייד)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	כן
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	לא
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	כתובת E-Mail של המורה החונך/ת
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	בוגר קורס להכשרת חונכים
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	אם כן – היכן?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	כיתות ההוראה של המתמחה
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	המתמחה מחנך כיתה
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	היקף המשרה בהתמחות
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	מקצועות ההוראה של המתמחה

'משוב אמצע שנה' - על בסיס מדדי ההערכה בכלי להערכת מתמחים

ימולא על ידי המנהל והחונך, על בסיס שיחת המשוב עם המתמחה

המשוב ממולא על סמך:

צפיית מנהל/ת בשיעורי המתמחה בתאריך/ים: _____

צפיית חונך/ת בשיעורי המתמחה בתאריך/ים: _____

שיח עם המתמחה, בזיקה למדדי ההערכה בכלי להערכת מתמחים (טבלת המדדים צורפה מאחור).

התרשמות כללית בלבד וקבלת דיווחים

נקודות חוזקה בעבודת המתמחה:

התנהגויות הדורשות שיפור בעבודת המתמחה:

עדויות רלוונטיות התומכות בכתוב לעיל (כולל דוגמאות ספציפיות מעבודת המתמחה):

המלצות אופרטיביות ודרכי פעולה להמשך עבודת המתמחה בבית הספר :

תיאור מסכם של אופן היקלטות המתמחה בבית הספר :

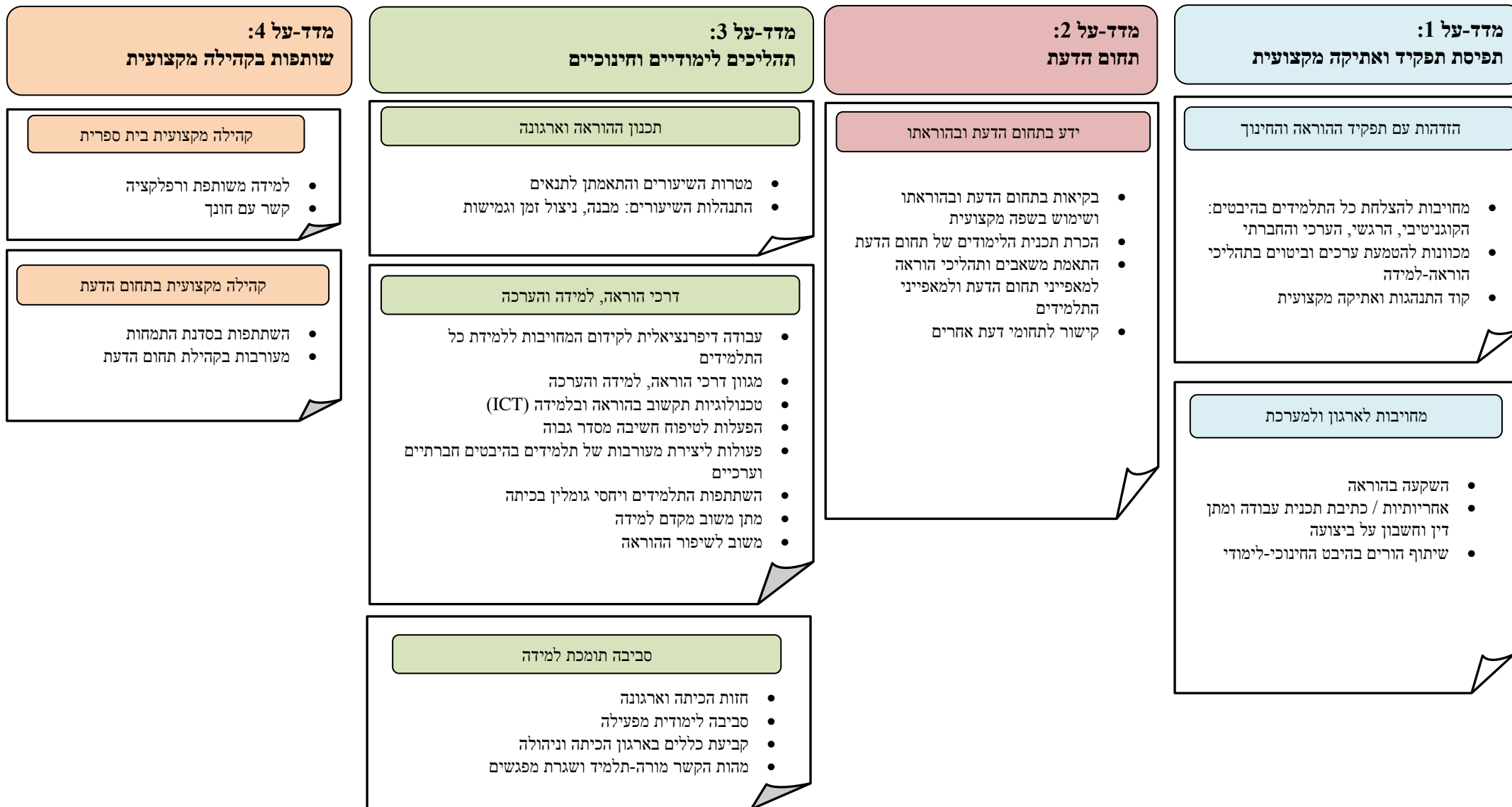
הערות:

על החתום :

חתימה	שם מנהל/ת בית הספר
חתימה	שם המורה החונך
חתימה	שם המתמחה
חתימה	שם מעריך נוסף אם היה

תאריך התכנסות שיחת המשוב

מדדי ההערכה המופיעים בכלי להערכת מתמחים



הכלי השלם להערכת מתמחים נמצא באתר אגף התמחות וכניסה להוראה, בכתובת: www.education.gov.il/staj