

דוח מפגשי חונך-מתמחה

שם החונך _____ ת"ז _____

שם המתמחה _____ ת"ז _____

מסגרת ההתמחות(המוסד, שכבת הגיל, המקצועות)

תאריך	מקום המפגש	משך המפגש	נושאי הדיון המרכזיים
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

_____ חתימת המתמחה

_____ חתימת החונך

_____ תאריך