דו"ח שעות הכשרה מעשית

טופס זה ימולא ע"י התלמיד, בחתימת מנהל/אחראי במקום, ויוגש למזכירת היחידה ללימודי המשך בסיום תקופת ההכשרה.
שים לב: בכל עמוד יש לסכם את שעות הטיפול, שעות מקצועיות וסה"כ שעות. נדרשת חתימה בכל עמוד.

שם התלמיד:	ת.ז.:
מגמת התמחות:	טל:
מקום הכשרה מעשית:	טל' במקום:
שם איש קשר במקום ההכשרה:	טל' איש קשר:

תאריך	שעות טיפול בפועל	שעות מקצועיות אחרות	סה"כ שעות
1/1/2015	5	3	8 (ביום)
סך הכול שעות			

סה"כ שעות הדרכה פרטנית _____ חתימת המדריך/ה _____

אני הח"מ _____ תפקיד _____ מאשרת כי התלמיד מילא את חובות ההכשרה המעשית כמפורט לעיל.

חותמת וחתימה_____ תאריך_____

C:\שנה ג תשעו\טופס 2דיווח שעות הכשרה תשעו.doc