



الاجتماع رقم (.....) للأسبوع (.....)

كلية التربية الأساسية

- المنطقة التعليمية: - اسم المدرسة:
- اسم المشرف / ة: - التخصص العلمي:
- اليوم: - الموافق: / / 20م

بنود الاجتماع: -

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.

التسلسل	اسم الطالب / الطالبة	توقيع الطالب / ة
1
2
3
4
5
6
7

توقيع

المشرف / المشرفة