

الاجتماع رقم (.....) للأسبوع (.....)

كلية التربية الأساسية

- اسم المشرف / ة: - التخصص العلمي:
- المنطقة التعليمية: - اسم المدرسة (1):
- المنطقة التعليمية: - اسم المدرسة (2):

بنود الاجتماع: -

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

اسم المدرسة (2):		
التوقيع	اسم الطالب / ة	التسلسل
.....	1
.....	2
.....	3
.....	4
.....	5
.....	6
.....	7
التاريخ: / / 20م		

توقيع المشرف / ة

اسم المدرسة (1):		
التوقيع	اسم الطالب / ة	التسلسل
.....	1
.....	2
.....	3
.....	4
.....	5
.....	6
.....	7
التاريخ: / / 20م		

توقيع المشرف / ة