

נספח 3
דוח חודשי
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