بطاقة متابعة الطالب (ة) المتربص (ة)

**إسم و لقب الطالب(ة):.............................................................................. .......**

**تاريخ و مكان الميلاد: ....................................**

**.................................................. العنـــــــــــــــــــــــــوان الكامل:.......................................................................................**

**ميدان التكوين:..............................................................................................**

 **الشعبــــة / التخصص:.......................................................................................**

**رقــــــــــــــــــــــــم التسجيل:....................................................................................... نوع التربـــــــــــــــــــــــــــــــــص: تطبيقــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــي**

**المؤسســـة المستقبلة:.......................................................................................**

**فتــــــــــــــرة التربــــــــــــــــص: من: ............../............ /.................إلى: ........./............ /..................**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الأيام** | **التاريخ** | **الإمضاء** | **الأيام** | **التاريخ** | **الإمضاء** |
| السبت |  |  | السبت |  |  |
| الأحد |  |  | الأحد |  |  |
| الاثنين |  |  | الاثنين |  |  |
| الثلاثاء |  |  | الثلاثاء |  |  |
| الأربعاء |  |  | الأربعاء |  |  |
| الخميس |  |  | الخميس |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الأيام**  | **التاريخ** | **الإمضاء** | **الأيام**  | **التاريخ** | **الإمضاء** |
| السبت |  |  | السبت |  |  |
| الأحد |  |  | الأحد |  |  |
| الاثنين |  |  | الاثنين |  |  |
| الثلاثاء |  |  | الثلاثاء |  |  |
| الأربعاء |  |  | الأربعاء |  |  |
| الخميس |  |  | الخميس |  |  |

**ملاحظة :**

1-الهدف من هذا التدريب هو السماح للطالب بتعلم التقنيات العملية في مجال تدريبه

 يجب توقيع هذا النموذج وإعادته للطالب في نهاية فترة التدريب..2-

**إمضاء المكلف بالمتابعة اليومية**