אוגוסט **ספטמבר** אוקטובר נובמבר דצמבר ינואר פברואר מרץ אפריל מאי יוני יולי

**טופס תיעוד מפגשי חונך –מתמחה - סיכום חודשי**

**חודש**: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

**שם המתמחה**: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

**תיאור המפגשים:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **מס"ד** | **תאריך המפגש**(במידה והמפגש לא מתקיים מומלץ לציין זאת ואת סיבת הביטול) | **תכנים שעלו במפגש** | **מטרה/ות ויעדים** | **הערות** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

**יעדים ומשימות לקראת החודש הבא :**לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

**מחשבות ותובנות:** לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.