**نموذج تسجيل الاجتماعات الإشرافية**

**بين أخصائية التدريب والطالبات**

* **البيانات الأولية:**
* **رقم الاجتماع:**
* **اسم المؤسسة:**
* **اليوم والتاريخ:**
* **الوقت، بداية الاجتماع: نهاية الاجتماع:**
* **مكان عقد الاجتماع:**
* **أسماء الحضور:**
* **أسماء المتغيبات بعذر:**
* **أسماء المتغيبات بدون عذر:**
* **محضر الاجتماع**

**ما تمت مناقشته من بنود في الاجتماع:**

..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**التوصيات والقرارات التي تم الاتفاق عليها:**

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**اسم الطالبة مسجلة محضر الاجتماع: توقيعها:**

**التاريخ: توقيع أخصائية التدريب:**