**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**

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

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

**ـ التوصيات والقرارات التي تم الاتفاق عليها:**

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

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

**التاريخ: توقيع أخصائية التدريب:**