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

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:_____

מחשבות ותובנות: _____