|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **سجل توثيق العمل الإشرافي التربوي** | | | **مديرية التربية والتعليم لــ :........................** | |
| **اسم المدرسة : اليوم والتاريخ : / / 20** | | | | |
| **فئة متلقي الخدمة** | **معلم/ المبحث:** | **أسماء متلقي الخدمة:**  **1- 2- 3- 4-** | | |
| **مدير/ مساعد - مدرسة** |
| **اسم المشرف التربوي: عام / مبحث** | | **الأساليب الإشرافية:** | | |
| **الحاجات التي تم تقديم الاسناد فيها لمتلقي الخدمة:** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **الإجراءات والأنشطة المنفذة:** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **نقاط القوة :** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **فرص التحسين التي سيتم العمل عليها:** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **ملاحظات إجرائية ( دور المشرف ومتلقي الخدمة فيما يتعلق بفرص التحسين ونقاط القوة) :** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **اسم وتوقيع متلقي الخدمة** | | **اسم مدير المدرسة وتوقيعه** | | **اسم وتوقيع المشرف التربوي** |