

دبلوم التأهيل التربوي
رقم الزمرة:



جامعة البعث
كلية التربية الثانية

خاص برياض الأطفال

يوم وتاريخ التطبيق: / / ٢٠ م

دبلوم ١

بطاقة الحضور
خاصة بمشرف الزمرة

حضر إلى روضة: كل من مشرف الزمرة، الأستاذ:
الساعة: برفقة الطالبات التالية أسماؤهم لحضور جلسة التربية العملية في روضتنا، وهم:

ت	اسم الطالب المعلم	التوقيع
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

مدير الروضة:
التوقيع والخاتم:

الأستاذ المشرف:
التوقيع :

ملاحظة: تملأ هذه البطاقة في يوم التربية العملية وتسلم إلى كلية التربية الثانية في الأسبوع ذاته

دبلوم التأهيل التربوي
رقم الزمرة:



جامعة البعث
كلية التربية الثانية

خاص برياض الأطفال

يوم وتاريخ التطبيق: / / ٢٠ م

دبلوم ١

بطاقة المناقشة
خاصة بمشرف الزمرة

وصف مجريات الحضور
عدد الجلسات التي تمت في هذا اليوم:
نتيجة جلسة المناقشة والنقد أورد علامات جلسة المناقشة وفق الآتي:

الدرجة (الدرجة العظمى ١٠ درجات)	اسم الطالبة المعلمة		م
	رقماً	كتابةً	
			1
			2
			3
			4
			5
			6
			7
			8
			9
			10

مدير مكتب التربية العملية: د. رشا خضور
التوقيع:

مشرف الزمرة:
التوقيع:

ملاحظة: تملأ هذه البطاقة في يوم التربية العملية وتسلم إلى كلية التربية الثانية في الأسبوع ذاته.