



جامعة البعث

كلية التربية الثانية

دبلوم التأهيل التربوي

اسم الطالب:

رقم الزمرة:

خاص برياض الأطفال

يوم وتاريخ تقديم البطاقة: / / ٢٠ م

دبلوم ٢

جدول تنفيذ الأنشطة

السيد مدير مكتب التربية العملية في كلية التربية الثانية

أحيطكم علماً بأن برنامج الدروس التي سأنفذها هذا الأسبوع مبيّنة بالجدول الآتي:

م	عنوان الدرس	الصف	الحصة وتوقيتها في المدرسة	اسم المدرسة
١				
٢				
٣				

تاريخ التنفيذ: / / ٢٠ م

وأتعهد بالالتزام بالتقيد بالمواعيد، وفق ما جاء في الجدول أعلاه، وأن يكون تحضير الدروس وتنفيذها منسجم مع هذا الجدول.

اسم الطالب وتوقيعه