

التقويم الأسبوعي

مساء

من: سا إلى: سا

صباحاً

					السبت
					الأحد
					الاثنين
					الثلاثاء
					الأربعاء
					الخميس
					الجميل الأيام

المعالجة البيداغوجية:

من: سا إلى: سا

المعالجة البيداغوجية:

من: سا إلى: سا

يوم:

يوم:

الموافق لـ:

الفترة الصباحية من: سا:

إلى: سا:

أيام تكوينية اجتماعية ندوات وملتقيات:

الموضع	المكان	التاريخ

البطاقة الشخصية للأستاذ:

اللقب:

الاسم:

عنوان السكن:

تاريخ ومكان الميلاد:

الحالة العائلية:

رقم الهاتف الشخصي:

تاريخ أول تعيين كأستاذ (ة):

اسم المؤسسة الحالية:

تاريخ أول تعيين بالمؤسسة الحالية:

اسم ولقب السيد المفتتش:

رقم هاتف مكتب السيد المفتتش:

رقم هاتف المؤسسة:

البريد الإلكتروني للمؤسسة:

رقم هاتف مدير التربية:

رقم بطاقة التعريف الوطنية:

نوع الزمرة الدسوية:

البريد الإلكتروني:

نوع المرض	الطبيب المعالج	من - إلى

الموافق لـ: يوم:

الفترة الصباحية من: سا:

إلى: سا:

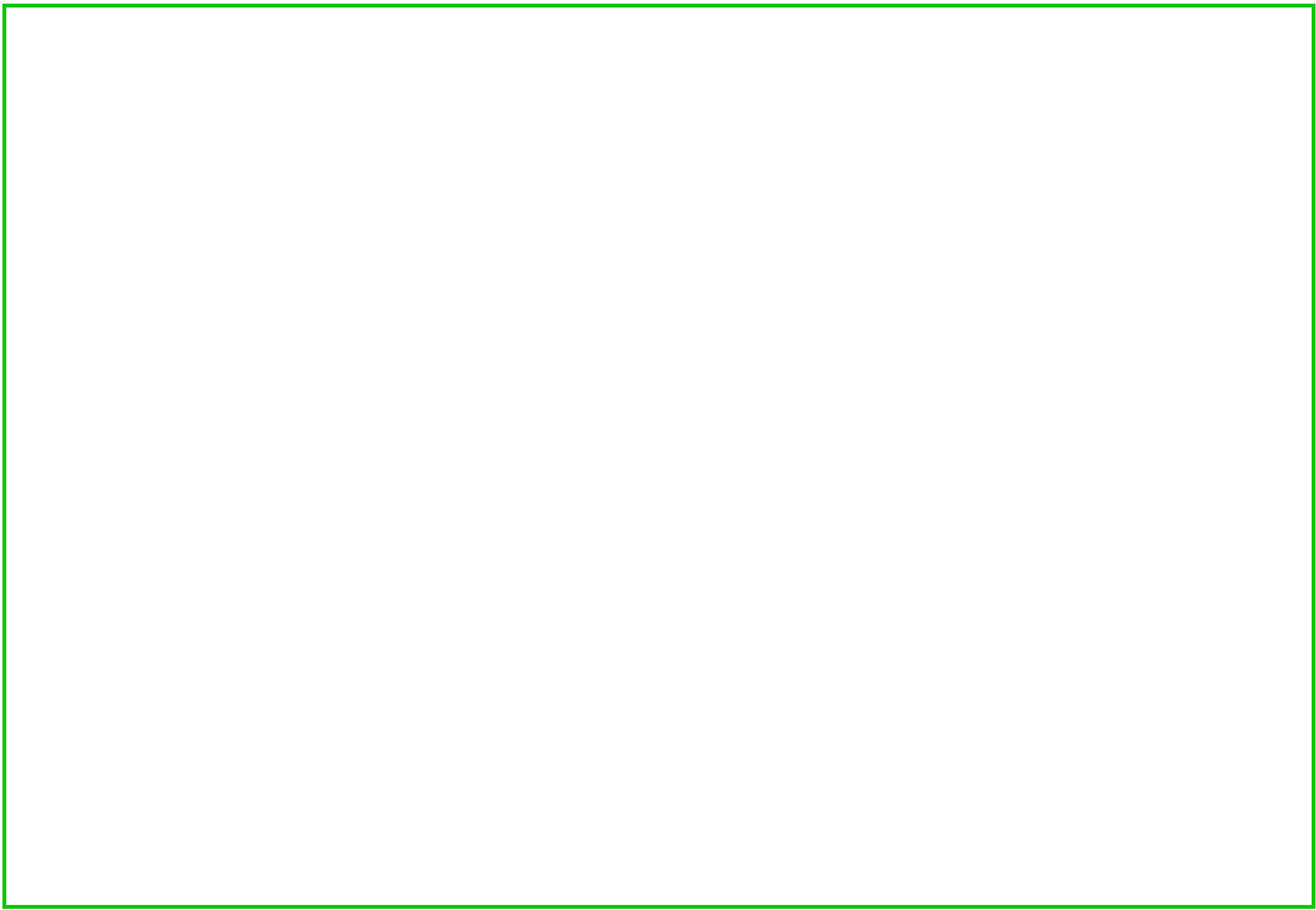
الرقم	مركبات الكفاءة	المحتوى	النشاط	الميدان	القطع	الزمن

الفترة المسائية من: سا:

إلى: سا:

الرقم			النشاط	الميدان	القطع	الزمن

ملاحظات:



بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيمِ



