



שם פתרון הלמידה: _____

שם מנחה	מס' פתרון למידה	מס' מפגש	תאריך מפגש	שעות מפגש	מקום למידה
---------	-----------------	----------	------------	-----------	------------

שם משפחה	שם פרטי	מספר ת.ז.	בית ספר	חתימה
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

חשוב!

חלה חובה על המשתלם/ת להירשם בפורטל עובדי הוראה במערכת המצפן טרם פתיחת הליך הלמידה (ולכל היותר עד יום לפני המפגש השני) - המערכת תיסגר לאחר סגירת המערכת, עובד ההוראה לא יוכל לקבל גמול גם אם יוכיח נוכחות בפועל אך לא נרשם. קבלת זכאות מחייבת רישום במערכת עפ"י הנוהל.

לשימוש רכז פתרון הלמידה:

תאריך: _____ מספר משתתפים במפגש: _____ חתימת רכז/ת: _____



המשך

שם משפחה	שם פרטי	מספר ת.ז.	בית ספר	חתימה	
					15
					16
					17
					18
					19
					20
					21
					22
					23
					24
					25
					26
					27
					28
					29
					30

חשוב!

חלה חובה על המשתתפים להירשם בפורטל עובדי הוראה במערכת המצפן טרם פתיחת הליך הלמידה (ולכל היותר עד יום לפני המפגש השני) - המערכת תיסגר לאחר סגירת המערכת, עובד ההוראה לא יוכל לקבל גמול גם אם יוכיח נוכחות בפועל אך לא נרשם. קבלת זכאות מחייבת רישום במערכת עפ"י הנוהל.

לשימוש רכז פתרון הלמידה:

תאריך: _____ מספר משתתפים במפגש: _____ חתימת רכז/ת: _____