**بطاقـــــــة المتابعـــــــــة**

**(فئـة المــوظـفيـن)**

**ملاحظة: تملا هذه الوثيقة من طرف المسؤول عن التربص في المؤسسة المضيفة وتسلم للمعني في ظرف مغلق مؤشر.**

|  |
| --- |
| **اسم و لقب المستفيد من تدريب تحسين المستوى:**................................................................................................................................. |
| **المدة:**......................................**يوما** | **من:** .......................................................... | **إلى**:............................................................ |
| **اسم ولقب المسؤول عن تدريب تحسين المستوى:**............................................................... .................................................................. |
| **الوظيفة:**........................................................................................................................................................................................................ |
| **مـؤسسة الاستقبال:** .................................................................................................................................................. |

|  |
| --- |
| **الأهداف المـراد تحقيقها خلال تدريب تحسين المستوى:**............................................................................................................................ |
| 1. .....................................................................................................................................................................................................
 |
| 1. ......................................................................................................................................................................................................
 |
| 1. .....................................................................................................................................................................................................
 |
| 1. ......................................................................................................................................................................................................
 |
| 1. …………………………………………..………………………………………………………………………………………
 |
| **نسبة انجاز الأعمال المسطرة:** ..................................................**..%** |
| **مـلاحظات حول المستفيد من تداريب تحسين المستوى:** ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
| **توصيات و ملاحظات أخرى:**............................................................................................................................. |
| .................................................................................................................................................................................................................... |
| .................................................................................................................................................................................................................... |
| **التاريخ وتوقيع المسؤول عن تدريب تحسين المستوى** | **تأشيرة المؤسسة المضيفة** |