**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** |