

מחווון להערכת פעילותם של הלומדים הממלאים תפקיד



שם בעל/ת התפקיד:

התפקיד:

משך תקופת התפקיד:

תאריך מילוי כרטיס ההערכה:

קריטריונים להערכה			המימד
☺☺☺	☺☺	☺	אחריות 
			התמדה 
			יוזמה 
			תקשורת בין-אישית 

בסיומה של תקופה אני מרגישה/ה.....

אני רוצה להשתפר ב.....

מפתח: ☺ = ☺☺ = ☺☺☺ =