معهد البحرين للتدريب
Bahrain Training Institute

إدارة شئون المتدربين
Directorate of Trainee Affairs
مركز التدريب الميداني
On Job Training Center
استمارة خطة العمل – 8
Action Plan Form - 8

مملكة البحرين
وزارة التربية والتعليم

(To be completed by the trainee and the supervisor together at the starting of the OJT and can modified if required)
(يجب استيفائها من قبل كل من المتدرب ومشرف التدريب بالمؤسسة في بداية الالتحاق بالتدريب الميداني ويمكن التعديل إذا تطلب الأمر ذلك)

Training Task / المهام **Activities During the OJT / الأنشطة خلال فترة التدريب الميداني**
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Trainee ID:	.....	**رقم المتدرب:**
Trainee Name:	.....	**اسم المتدرب:**
Signature:	.....	**التوقيع:**

Supervisor Comments:	.....	**ملاحظات مشرف التدريب بالمؤسسة:**
.....		
.....		
Supervisor Name & Signature:	.....	**اسم مشرف التدريب بالمؤسسة وتوقيعه:**

Company Stamp
ختم المؤسسة