**REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE**

**MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE**

 **LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE**

**University of M'sila**

**Institute of Science and Technology of Sports and Physical Activities**

**Department of adapted sports physical activity**

****



**الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية**

**وزارة التعليم العلي و البحث العلمي**

**جامعة المسيلة**

**معهد علوم وتقنيات النشاطات الرياضية و البدنية**

**قسم النشاط البدني الرياضي المكيف**

دفتر التربص الميداني

Carnet de stage

**المشرف على التربص :الأستاذ الدكتور عمريو زهير**

**البريد الالكتروني :** zouhir.amriou@univ-msila.dz

**\*اسم و لقب الطالب )ة( :............................................................................................................................................................................................................................................................................**

**المؤسسة المستقبلة :...............................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**السنة الجامعية : 2024- 2025**

**معلومات الطالب المتربص**

**identité de l’étudiant**

* **الاسم :............................................................................................................................اللقب : ..................................................................................................................................................**

**Nom :....................................................................................... Prénom ..............................................................**

**- تاريخ و مكان الازدياد : ................................................................................................................................................................. Date et lieu de naissance :**

**-الفوج : ....................................................................................................... .رقم التسجيل : .................................................................................................................................................................**

- **المستوى :** **.....................................................................................................** **رقم الهاتف:** **..................................................................................................................................................**

**البريد الالكتروني**: **.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**التأطير Suivi de stage**

**\*اسم المشرف على التربص : .............................................................................................................Enseignant chargé du suivi :**

**مؤسسة التربصEtablissement**

**\*اسم المؤسسة...................................................................................................................................... Dénomination :**

**\*العنوان : ..................................................................................................................................... Adresse :**

**\*الهاتف : .....................................................................................................................................Ttéléphone :**

**\*البريد الالكتروني : ...................................................................................................................................... e–mail :**

**\*الفاكس : .....................................................................................................................................Fax :**

**\*مدة التربص de stage durée**

**( العدد المطلوب انجازه 30 ساعة على الأقل بمعدل 05 ساعات في الاسبوع )**

**من : ...................................................................إلى : .......................................................... ........................................................Du : ………………… Au :**

**وثيقة تسهيل المهمة المسلمة من طرف رئيس القسم عليها ختم المؤسسة المستقبلة .**

**قوائم اللاعبين أو الاولاد أو المصابين الذين تم العمل معهم إن وجدت .**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **الرقم** | **الاسم واللقب** | **السن** | **المستوى الدراسي** | **ملاحظات حول الحالة البدنية والذهنية** |
| **01** |  |  |  |  |
| **02** |  |  |  |  |
| **03** |  |  |  |  |
| **04** |  |  |  |  |
| **05** |  |  |  |  |
| **06** |  |  |  |  |
| **07** |  |  |  |  |
| **08** |  |  |  |  |
| **09** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |

**إمضاء المعني ختم المؤسسة المستقبلة**

**قائمة الحضور**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **الرقم** | **الاسم واللقب** | **تاريخ الحصة**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **01** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **02** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **03** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **04** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **05** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **06** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **07** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **08** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **09** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **23** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **24** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **25** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **26** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**امضاء المتربص الهيئة المستقبلة**

**التوزيع الاسبوعي للحصص**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **الرقم** | **الهدف من الحصة**  | **تاريخ الحصة**  | **عدد الحاضرون** | **ملاحظات** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**إمضاء المعني ختم المؤسسة المستقبلة**

 **بطاقة الحصص تحتوي على الالعاب والتمارين و الاختبارات .**

**إسم ولقب المتربص** :........................................................................................................................................................................................................  **التاريخ :** :.......................................................................................................................................................................................................

**الهدف العام للحصة :**...........................................................................................................................................................................................................

**الأهداف الاجرائية للحصة** :........................................................................................................................................................................ **الفئة :** ................................................................................................................................................................................................................................................................

**المكان** :.................................................................................................................................................. **الوسائل والأدوات المستعملة :** :................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **المراحل** | **الأهداف** | **ظروف الانجاز** | **وضعيات التعلم** | **المدة** | **الملاحظات** |
| **المرحلة التحضيرية** |  |  |  |  |  |
| **المرحلة الرئيسية** |  |  |  |  |  |
| **المرحلة الختامية** |  |  |  |  |  |

**-صور تحتوي على الحصص المنجزة .**

**خلاصة التقرير .**

**خاص بالمؤطر**

**التقييم النهائي للتربص**

**Evaluation finale (réservé de l’ encadreur)**

**\*اسم ولقب الطالب : ..............................................................................................Nom et prénom de l’étudiant :**

**\*اسم و لقب المؤطر : ..............................................................................................Nom et prénom de l’ encadreur :**

**ملاحظات المؤطرobservations de l’ encadreur**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **التعيين** | **جيد**  | **متوسط**  | **ضعيف** |
| **الالتزام بالقواعد العامة للمؤسسة**  |  |  |  |
| **الاهتمام بالعمل و السلوك مع الطاقم الاداري والبيداغوجي للمؤسسة**  |  |  |  |
| **المشاركة والتفاعل في مع الافراد**  |  |  |  |
| **الالتزام ببرنامج العمل داخل الفوج** |  |  |  |
| **تحضير وتنظيم العمل**  |  |  |  |
| **التحكم في الفوج وفي طرق وأساليب العمل**  |  |  |  |

**\*التقييم العام للمتربص(تقديم ملاحظة) : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**التاريخ : Date : ………..………………..……..**

**إمضاء المؤطر المعني ختم المؤسسة المستقبلة**

**ملاحظة : تملأ هذه الصفحة دون أي شطب. N.B : ne doit comporter ni rature ni surcharger.**