PROGRAM PEMBANGUNAN GURU BAHARU

LOG PEMENTORAN

Bulan/Tahun :_____/_____ Bil. Pertemuan :_____

AKTIVITI
ISU/PERBINCANGAN
ULASAN

**Sila sertakan lampiran jika ruang tidak mencukupi.*

Disediakan oleh,

…… ……

(Nama Guru Baharu) (Nama Guru Mentor)

Tarikh: Tarikh: