

كشف حضور وغياب

البرنامج: عدد الساعات: () ساعة تدريبية

تاريخ الاعتقاد: 202 / / - 202 / / اسم المدرب:

ملاحظات	ساعات الحضور	الخميس	الاربعاء	الثلاثاء	الاثنين	الاحد	السبت	الاسم	الرقم
		/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /		
		202	202	202	202	202	202		
		التوقيع	التوقيع	التوقيع	التوقيع	التوقيع	التوقيع		
									.1
									.2
									.3
									.4
									.5
									.6
									.7
									.8
									.9
									.10
									.11
									.12
									.13
									.14
									.15
									.16
									.17
									.18
									.19

توقيع المشرف

توقيع المدرب