

نموذج الحضور والغياب الاسبوعي

اسم الطالب (Student Name):
رقم الطالب (Student Number):
القسم او التخصص (Department):
جهة التدريب (Organization):

ملاحظات	تقييم الأداء الاسبوعي					الحضور					الاسبوع	م
	الخميس	الاربعاء	الثلاثاء	الاثنين	الاحد	الخميس	الاربعاء	الثلاثاء	الاثنين	الاحد		
											من ١٤ / / ألي ١٤ / / هـ	١
											من ١٤ / / ألي ١٤ / / هـ	٢
											من ١٤ / / ألي ١٤ / / هـ	٣
											من ١٤ / / ألي ١٤ / / هـ	٤
											من ١٤ / / ألي ١٤ / / هـ	٥
											من ١٤ / / ألي ١٤ / / هـ	٦
											من ١٤ / / ألي ١٤ / / هـ	٧
											من ١٤ / / ألي ١٤ / / هـ	٨
											من ١٤ / / ألي ١٤ / / هـ	٩
											من ١٤ / / ألي ١٤ / / هـ	١٠

الختم الرسمي لجهة التدريب

مدير إدارة جهة التدريب

المشرف علي التدريب

الاسم:
التوقيع:
التاريخ:

الاسم:
التوقيع:
التاريخ: