

نموذج متابعة الحضور والانصراف

	الرقم الجامعي		اسم المتدرب/ة
	القسم		الكلية
	الإدارة أو القسم في جهة التدريب		جهة التدريب
	تاريخ نهاية التدريب		تاريخ بداية التدريب

ملاحظة: يعبأ النموذج من قبل مشرف/ة جهة التدريب

ملاحظات	الانصراف		الحضور		التاريخ	اليوم	الأسبوع
	التوقيع	الوقت	التوقيع	الوقت			
						الأحد	الأسبوع الأول
						الاثنين	
						الثلاثاء	
						الأربعاء	
						الخميس	
						الأحد	الأسبوع الثاني
						الاثنين	
						الثلاثاء	
						الأربعاء	
						الخميس	
						الأحد	الأسبوع الثالث
						الاثنين	
						الثلاثاء	
						الأربعاء	
						الخميس	
						الأحد	الأسبوع الرابع
						الاثنين	
						الثلاثاء	
						الأربعاء	
						الخميس	
	التوقيع		المسمى الوظيفي			مشرف/ة جهة التدريب	

ختم جهة التدريب

ملاحظات	الانصراف		الحضور		التاريخ	اليوم	الأسبوع
	التوقيع	الوقت	التوقيع	الوقت			
						الأحد	الأسبوع الخامس
						الاثنين	
						الثلاثاء	
						الأربعاء	
						الخميس	
						الأحد	الأسبوع السادس
						الاثنين	
						الثلاثاء	
						الأربعاء	
						الخميس	
						الأحد	الأسبوع السابع
						الاثنين	
						الثلاثاء	
						الأربعاء	
						الخميس	
						الأحد	الأسبوع الثامن
						الاثنين	
						الثلاثاء	
						الأربعاء	
						الخميس	
	التوقيع			المسمى الوظيفي			مشرفة/ة جهة التدريب

ختم جهة التدريب