

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

جامعة إفريقيا العالمية

الكلية/ الإدارة

توقيع الحضور والغياب لشهر: _____ م ٢٠١٥

الاسم :

رقم	الأيام	زمن الحضور	التوقيع	زمن الانصراف	التوقيع	ملحوظات
١						
٢						
٣						
٤						
٥						
٦						
٧						
٨						
٩						
١٠						
١١						
١٢						
١٣						
١٤						
١٥						
١٦						
١٧						
١٨						
١٩						
٢٠						
٢١						
٢٢						
٢٣						
٢٤						
٢٥						
٢٦						
٢٧						
٢٨						
٢٩						
٣٠						
٣١						

توقيع رئيس القسم : _____ توقيع العميد/المدير/الرئيس: _____