سجل الحضور والانصراف لمتدربي البرنامج طب الاسرة بجازان

بمركز الرعاية الاولية /

**اليوم : التاريخ : / /144 هـ التاريخ : / / 202م**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **م** | **اسم المتدرب** | **الوقت** | | **توقيع الحضور** | **الوقت** | | **توقيع الانصراف** | **المدرب** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |

**الإجازات والغياب**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **م** | **اسم المتدرب** | **إجازة اعتيادية** | **إجازة تعليمية** | **غياب** | **اخرى** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |

**مشرف التدريب بالمركز مدير المركز**