



وزارة التعليم - ليبيا
جامعة سبها
كلية التمريض - سبها



Form No. 17 - 03 - 10

نموذج الحضور والانصراف للموظفين المتعاونين

العام الجامعي :

اليوم : التاريخ : / /

| ت | الاسم | الحضور | التوقيع | الانصراف | التوقيع | ملاحظات |
|---|-------|--------|---------|----------|---------|---------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |

اليوم : التاريخ : / /

| ت | الاسم | الحضور | التوقيع | الانصراف | التوقيع | ملاحظات |
|---|-------|--------|---------|----------|---------|---------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |

يعتمد :

مدير مكتب الشؤون الادارية والمالية