

لیست حضور و غیاب افراد شرکت کننده در دوره آموزشی :

تاریخ شروع :

تاریخ خاتمه :

سازمان :

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام سازمان	نمره به عدد	نمره به حروف	تاریخ	تاریخ	تاریخ	تاریخ	تاریخ	تاریخ	تاریخ	تاریخ	تاریخ	تاریخ
۱														
۲														
۳														
۴														
۵														
۶														
۷														
۸														
۹														
۱۰														
۱۱														
۱۲														
۱۳														
۱۴														
۱۵														

نام و امضاء مدرس

استاد محترم: خواهشمند است در پایان کلاس این فرم را شخصاً به آموزش ارائه و از تحویل آن به افراد غیر جداً خود داری فرمائید.