

الاختبارات محضر غياب طالب عن الاختبار

اليوم	التاريخ
	/ /

اسم الطالب ريعيا			
رقم اللجنة	الصف	المادة	الفترة
			الفترة الأولى <input type="radio"/> الثانية <input type="radio"/>
			الفصل الدراسي الأول <input type="radio"/> الثاني <input type="radio"/>

م	المعلم	التوقيع
١		
٢		

رئيس لجنة الإشراف والملاحظة	قائد المدرسة
الاسم: .....	الاسم: .....
التوقيع: .....	التوقيع: .....