

كشف الدوام الرسمي للسادة المعيدين

خلال شهر..... لسنة:.....

وزارة التعليم
جامعة مصراتة
إدارة الدراسات
العليا والتدريب

كلية:.....

ت	الاسم	القسم	حضور	غياب	راحة طبية	إجازة سنوية	الأيام التي يستحق عليها المرتب	رقم الحساب	اسم المصرف	الرقم الوطني	ملاحظات
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											

عميد الكلية

مدير مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية

رئيس القسم العلمي

.....الاسم:

.....الاسم:

.....الاسم:

.....التوقيع:

.....التوقيع:

.....التوقيع:

.....التاريخ:

.....التاريخ:

.....التاريخ:

مدير إدارة الدراسات العليا والتدريب بالجامعة

.....الاسم:.....التوقيع:.....التاريخ:.....