**التقرير الأسبوعي بالغياب الغير محصور‬**‬‬‬

**اسم المعلم .......... التخصص ............... عدد الحصص ...... المواد المسند له ..............**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| اليوم والتاريخ | اسم المعلم | الصفوف الدراسية | توقيع اداري الغياب | توقيع الوكيل للشؤون التعلمية |
| الاحد |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| الأثنين |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| الثلاثاء |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| الأربعاء |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| الخميس |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\* يسلم هذا التقرير لوكيل شؤون الطلاب اسبوعيا .**

**\* يتم اخبار قائد المدرسة يوميا بعدم حصر المعلم للغياب من مسؤول الغياب**

**قائد المدرسة ............................................ التوقيع ........................... الختم**