| شماره سند: FA-FO-FR-0024 | فرم حضور و غیاب | |
|---|---|---|
| تجدید نظر: 00 | دوره های درون سازمانی | |

نام دوره :　　نام مدرس :　　تاریخ برگزاری :　　محل برگزاری :

| ردیف | نام و نام خانوادگی | رده شغلی | محل فعالیت | امضاء |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| تایید کننده ( مدرس مربوطه ) | ملاحظات : |
|---|---|
| نام : | |
| امضاء و تاریخ : | |