

كشف متابعة عمل أُسبوعي Weekly Work Monitoring Report

جامعة حائل- عمادة شؤون الطلاب – إدارة صندوق الطالب University of Hail - Deanship of Student Affairs -Student Fund Administration

Form No.	HU-SA-SF-1/03
Issue No.	01
Issue Date	01/09/2020
Revision No.	00

الشهر - Month:											
الرقم الجامعي – University ID					اسم الطالب – Student Name						
•											
التاريخ - Date											
ى تارىخ: / / ھـ				إلى تاري	20	/	/	من تاريخ:			
	From:	/	/	Н	To:	1	/	Н			
موقع العمل - Work Site				عدد الساعات -		لانصراف	اليوم - Day				
Signature	Signature				nber of Attendance and Depart			, · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
				Ho	ours	lo	إلى -	من - From			
									الأحد - Sunday		
		4							الإثنين - Monday		
									الثلاثاء - Tuesday		
									الأربعاء - Wednesday		
				2	0 0	5	47		الخميس - Thursday		
عدد أيام الغياب:											
عدد ساعات التأخر: Number of Delayed Hours:											
عدد ساعات العمل: Number of Working Hours:											
مدير الإدارة											
Director of the Department											