فرم حضور پرسنل شرکت کننده در دوره آموزشی ..... مورخ .....

مدرس: ..... **ساعت شروع: .....** **ساعت پایان: .....**

ردیف	نام و نام خانوادگی	بخش	نوع استخدام	ساعت ورود	ساعت خروج	امضاء