Israa University
Faculty of Health Professions
Medical Laboratory Sciences Department
Department of Clinical Training

جامعة الإسراء
كلية المهن الصحية
قسم العلوم الطبية المخبرية
قسم التدريب الميداني

حصر حضور وانصراف الطلبة المتدربين

اسم المتدرب /..... مكان التدريب/ .....

السنة الدراسية ..... الفصل .....

اليوم	التاريخ	ساعة الحضور	التوقيع	ساعة الانصراف	التوقيع	قسم التدريب

أيام التدريب الكلية: .....

توقيع مدير المختبر

ختم المؤسسة/ المختبر