

بيان حضور للطلاب									
اسم النشاط	التاريخ	من	/ / ١٤	اليوم			المكان		
					من	الى			
		الى	/ / ١٤	الوقت		من	مقدم النشاط		

[illegible]

وكيل كلية :

الاسم :

التوقيع :