

بيانات الموظف			
	الرقم الوظيفي	جهة العمل	
	الاسم	الوحدة	

بيانات الحضور والانصراف			
اليوم	التاريخ	وقت الحضور الفعلي	وقت الانصراف الفعلي
...../...../..... د : س د : س
سبب عدم تسجيل البصمة:		

ملاحظة: في حال وجود محاولة فاشلة يجب إرفاق صورة من المحاولة .

مرئيات إدارة الموظف (رئيس الإدارة - رئيس المركز - العميد)			
<input type="checkbox"/> موافق		<input type="checkbox"/> غير موافق	
المرئيات:		الختم:	
الاسم:		التوقيع:	

اعتماد الطلب			
<input type="checkbox"/> معتمد		<input type="checkbox"/> غير معتمد	
اسم الموظف:		التوقيع:	
الأسباب لعدم الاعتماد:		التاريخ:	