تقرير سير العمل في المعمل خلال اليوم

أسم المبنى Building Name	رقم المبنى Building No	الكلية

	المقرر	التاريخ والوقت	المعمل	اسم العضو	ملاحظات/ Comments
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

م	منسق /ة المعامل	منسقة قسم	الوكيل الاكاديمي للكلية
الاسم			
التوقيع			