بسم الله الرحمن الرحيم

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF EDUCATION
JOUF UNIVERSITY
College of Engineering

المملكة العربية السعودية
وزارة التعليم
جامعة الجوف
كلية الهندسة

FORM (8A)

Attendance Form and Weekly evaluation

Student's Name: ..... **Student ID:** .....
Department: ..... **Company:** .....

S/N	Week	Attendance					Weekly evaluation (1 to 5)					Remarks
		Sun	Mon.	Tue.	Wed.	Thu.	Sun	Mon.	Tue.	Wed.	Thu.	
1	From / / Till / /											
2	From / / Till / /											
3	From / / Till / /											
4	From / / Till / /											
5	From / / Till / /											
6	From / / Till / /											
7	From / / Till / /											
8	From / / Till / /											

Field Supervisor

Name: .....

Signature: .....

Company Manager

Name: .....

Signature: .....

Company Stamp

Date: ...../...../.....

ص.ب. ٢٠١٤ رمزبريدي ٤٢٤٢١ –الجوف- سكاكا- هاتف ٠١٤٦٥٤٤٩٠١ - فاكس ٠١٤٦٥٤٤٩٠٣
e-mail: Engineering@ju.edu.sa P.O. Box 2014 -Postal Code 42421 Aljouf – SAKAKA Tel: 0146544901 Fax: 0146544903

بسم الله الرحمن الرحيم

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF EDUCATION
JOUF UNIVERSITY
College of Engineering

المملكة العربية السعودية
وزارة التعليم
جامعة الجوف
كلية الهندسة

FORM (8B)

Attendance Form and Weekly evaluation

Student's Name: ..... **Student ID:** .....
Department: ..... **Company:** .....

S/N	Week	Attendance					Weekly evaluation (1 to 5)					Remarks
		Sun	Mon.	Tue.	Wed.	Thu.	Sun	Mon.	Tue.	Wed.	Thu.	
9	From / / Till / /											
10	From / / Till / /											
11	From / / Till / /											
12	From / / Till / /											
13	From / / Till / /											
14	From / / Till / /											
15	From / / Till / /											
16	From / / Till / /											

Field Supervisor

Name: .....

Signature: .....

Company Manager

Name: .....

Signature: .....

Company Stamp

Date: ...../...../.....

ص.ب. ٢٠١٤ رمزبريدي ٤٢٤٢١ –الجوف- سكاكا- هاتف ٠١٤٦٥٤٤٩٠١ - فاكس ٠١٤٦٥٤٤٩٠٣
e-mail: Engineering@ju.edu.sa P.O. Box 2014 -Postal Code 42421 Aljouf – SAKAKA Tel: 0146544901 Fax: 0146544903

بسم الله الرحمن الرحيم

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF EDUCATION
JOUF UNIVERSITY
College of Engineering

المملكة العربية السعودية
وزارة التعليم
جامعة الجوف
كلية الهندسة

FORM (8C)

Attendance Form and Weekly evaluation

Student's Name: ..... **Student ID:** .....
Department: ..... **Company:** .....

S/N	Week	Attendance					Weekly evaluation (1 to 5)					Remarks
		Sun	Mon.	Tue.	Wed.	Thu.	Sun	Mon.	Tue.	Wed.	Thu.	
17	From / / Till / /											
18	From / / Till / /											
19	From / / Till / /											
20	From / / Till / /											
21	From / / Till / /											
22	From / / Till / /											
23	From / / Till / /											
24	From / / Till / /											

Field Supervisor
Name: .....
Signature: .....

Company Manager
Name: .....
Signature: .....

Company Stamp
Date: ...../...../.....

ص.ب. ٢٠١٤ رمزبريدي ٤٢٤٢١ –الجوف- سكاكا- هاتف ٠١٤٦٥٤٤٩٠١ - فاكس ٠١٤٦٥٤٤٩٠٣
e-mail: Engineering@ju.edu.sa P.O. Box 2014 -Postal Code 42421 Aljouf – SAKAKA Tel: 0146544901 Fax: 0146544903