



დეპარტამენტი / DEPT: _____

შეზღვევა / ATTENTION: _____

დოკუმენტის ნომერი / Document number: _____
Click for document number: _____

აბსენსის ანგარიში
ABSENCE REPORT
RAPPORT D'ABSENCE

Cliquez pour obtenir un numéro de document: _____

სოფელი / COMMUNITY: _____

VILLAGE: _____

პერიოდი / PERIOD: _____
PÉRIOD DU: _____

დღე / TO: _____
AU: _____

შეამოწმა / APPROVED BY:
APPROUVÉ PAR:

1	სახელი / NAME / NOM #	კვირა SUN DIM	ორშაბათი MON LUN	სამშაბათი TUE MAR	ოთხშაბათი WED MER	ხუთშაბათი THU JEU	პარაკატი FRI VEN	შაბათი SAT SAM
1	სახელი / NAME / NOM #	კვირა SUN DIM	ორშაბათი MON LUN	სამშაბათი TUE MAR	ოთხშაბათი WED MER	ხუთშაბათი THU JEU	პარაკატი FRI VEN	შაბათი SAT SAM
პარაკატი - PAYROLL - LA PAIE								
2	სახელი / NAME / NOM #	კვირა SUN DIM	ორშაბათი MON LUN	სამშაბათი TUE MAR	ოთხშაბათი WED MER	ხუთშაბათი THU JEU	პარაკატი FRI VEN	შაბათი SAT SAM
პარაკატი - PAYROLL - LA PAIE								
3	სახელი / NAME / NOM #	კვირა SUN DIM	ორშაბათი MON LUN	სამშაბათი TUE MAR	ოთხშაბათი WED MER	ხუთშაბათი THU JEU	პარაკატი FRI VEN	შაბათი SAT SAM
პარაკატი - PAYROLL - LA PAIE								
4	სახელი / NAME / NOM #	კვირა SUN DIM	ორშაბათი MON LUN	სამშაბათი TUE MAR	ოთხშაბათი WED MER	ხუთშაბათი THU JEU	პარაკატი FRI VEN	შაბათი SAT SAM
პარაკატი - PAYROLL - LA PAIE								

