Université de Limoges | INSTITUT D'ADMINISTRATION DES ENTREPRISES

FICHE HEBDOMADAIRE DE SUIVI DE PRESENCE

SEMAINE DU : _____AU_____

Nom/Prénom : ……

Formation : ……

Total d'heures hebdomadaires: …….

Signature ***OBLIGATOIRE*** de l'apprenti(e)

Cette fiche est à nous retourner **IMPERATIVEMENT** **chaque semaine, le dernier jour de présence en formation.**

Indiquer dans chaque case le nom de l'UE et la signature de l'intervenant

	8h	9h	10h	11h	12h	13 h	14h	15h	16h	17h	18h	19h	Total h/jour
Lundi													
Mardi													
Mercredi													
Jeudi													
Vendredi													
										Total heures/semaine			