

CLIC Ottawa / Gatineau

Mois : January/janvier 2018

 Nom du ministère ou société: **SANTÉ CANADA**
 Department/Organization: **AGENCE SANTÉ PUBLIQUE**
Professeur(e)/Teacher AM: **ABRAHAM SOUMAH**Professeur(e)/Teacher PM: **ABRAHAM SOUMAH**Apprenant(e)/Learner: **CHRISTINE STEWART**

Date	Teacher / Professeur(e) Matin/AM	Teacher / Professeur(e) Après midi /PM	Matin /AM	Matin /AM	Après midi /PM	Après midi /PM	Late / Retard / Leave early / Depart Hatif	Legend / LÉGENDE (P, N/S, ABS)	Total Hours / Heures Totales	Student Signature /SIGNATURE DE L'APPRENANT(E)
			Start / Début	End / Terminée	Start / Début	End / Terminée				
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15	ABRAHAM	ABRAHAM	8:00	12:00	1:00pm	4:00pm		P	7	Christine Stewart
16	ABRAHAM	ABRAHAM	8:00	12:00	1:00pm	4:00pm		P	7	Christine Stewart
17	ABRAHAM	ABRAHAM	ABSENT					N-S	7	Christine Stewart
18	ABRAHAM	ABRAHAM	8:00	12:00	1:00pm	4:00pm		P	7	Christine Stewart
19	Abraham	Abraham	9AM	12:00pm				P	3	Christine Stewart
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										

I have received my weekly plan / J'ai reçu ma planification hebdomadaire :

Sem/W. 1 ____, Sem/W. 2 ____, Sem/W. 3 ____, Sem/W. 4 ____, Sem/W. 5 ____

Légende/Legend : P = Présent/Present, N-S = Absence non-prévu/No-Show, ABS = Absence/Absent

4 Taschereau, Suite 430, Gatineau (QC) J8Y 2V5 280 / Albert, Suite 800, Ottawa (ON) K1P 5G8

www.second-language.ca 819-772-2542