

# CLIC Ottawa / Gatineau

Mois : January/janvier 2018

 Nom du ministère ou société: SANTÉ CANADA  
 Department/Organization: AGENCE SANTÉ PUBLIQUE

Professeur(e)/Teacher AM :

Professeur(e)/Teacher PM :

Apprenant(e)/Learner: CHRISTINE STEWART} ABRAHAM SOUMAH

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										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23								ABS		
24	ABRAHAM	ABRAHAM	8h00	12h00	13h00	16h00		<del>N/S</del>	70	
25	ABRAHAM	ABRAHAM	8h00	12h00	13h00	16h00		P	7	Christine Stewart
26	ABRAHAM	ABRAHAM	8h00	12h00	13h00	16h00		P	7	Christine Stewart
27										
28										
29	ABRAHAM		8h00	—		16h00		P	7	Christine Stewart
30	ABRAHAM		10h00	—		16h00		P	5	Christine Stewart
31	ABRAHAM		8h00	—		16h00		P	7	Christine Stewart

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](http://www.second-language.ca) 819-772-2542



# CLIC Ottawa / Gatineau

Mois : February/fevrier 2018

 Nom du ministère ou société: *SANTÉ CANADA*  
 Department/Organization : *AGENCE SANTÉ PUBLIQUE*

 Professeur(e)/Teacher AM : *ABRAHAM SOUMAN*  
 Professeur(e)/Teacher PM : *ABRAHAM SOUMAN*
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	ABRAHAM		8h00	—	16h00	—	<input checked="" type="checkbox"/>	P	7	<i>Christine Stewart</i>
2	ABRAHAM		8h00	—	16h00	—	<input checked="" type="checkbox"/>	P	7	<i>Christine Stewart</i>
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										

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