جهة .....
الأكاديمية الجهوية للتربية و التكوين .....
المديرية الإقليمية .....
المؤسسة :.....

المملكة المغربية
وزارة التربية الوطنية
والتكوين المهني
والتعليم العالي والبحث العلمي

الأستاذ : .....
رقم التأجير : .....
المستوى المدرس : .....
الموسم الدراسي : .....

ر.ت	اسم المتعلم(ة)	رقم التسجيل	تاريخ التسجيل	تاريخ الازدياد	سنوات التمدرس						ملاحظات
					1	2	3	4	5	6	
1											
2											
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											
29											
30											
31											
32											
33											
34											
35											
36											
37											
38											

توقيع الأستاذ : **توقيع السيد المدير :** **توقيع السيد المؤطر التربوي :**