

백색 셀은 학생들이 직접 입력하는 칸입니다.

114확인표(1일 14회 확인표)

[        ]호 학습실

반 총인원 [        ]명

월 일 요일			담당선생님: _____, _____, _____					허쉬(허락받고 씹), 병결(병으로 결석), o(잘함), 삼각형(50%), ?(학인필요) X(지도필요)									
부스 번호	방 번호	이름	오전					오후				저녁		희망자습	절대소등		
			1타임(7~)		2,3타임(9~)		4,5타임(12~)		6,7(2~)줄허		8,9(4~)		10,11(7~)		12(9~10)	13(10:30-11:50)	14(12:00)
			입실시간	입실시간	교사 평가	입실시간	교사 평가	입실시간	교사 평가	입실시간	교사 평가	입실시간	교사 평가	입실시간	교사 평가	입실시간	퇴실시간
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
선생님 확인 도장																	

각 타임의 시작 시간전 입실 시간은 학생이 직접 기입하고, 교사평가는 선생님이 직접 합니다.

특이사항은 아래 공란에 메모 남겨 주세요. \*최종 완성 담당자가 이 파일을 담당 직원에게 제출 책임. 최종담당자 성명: