Adresse: Téléphone:		MM. BAHADDOU OTMAN	1E	
Fax: Courriel:	Bilan de la vie scolai Année Scolaire: 2025			
	Date Heure	Justification abse	ıce	
Statut I		ustification Valable Ré		
Absences -				
Remarque	( <u>s):</u>			
Signatures	<u> </u>			Signataire Principal
				<u>Signaturi o i imorpar</u>

IFMBP AYOUB AIT-BOUZID

Adresse: Téléphone: Fax: Courriel:	TBV_P3_G1 (TBV-P3-G Professeur principal : 1 Bilan de la vie scolair Année Scolaire: 2025	MM. BAHADDOU OTMANE re du mois : Juillet	
Statut Absences -	_	Justification absence ustification Valable Régularisée 	
Remarque	<u>(s):</u>		
Signatures	S:		Signataire Principal

IFMBP EL MEHDI ANAMIR

Adresse: Téléphone:	TBV_P3_G1 (TBV-P3-G1) Professeur principal : MM. BAHADDOU OTMANE	
Fax: Courriel:	Bilan de la vie scolaire du mois : Juillet Année Scolaire: 2025/2025	
Statut I Absences -	Date Heure Justification absence Debut Fin Debut Fin Justification Valable Régularisée 	
Remarque	<u>(s):</u>	
Signatures	i <u>:</u> 	Signataire Principal

**ILIAS BALFOUL** 

IFMBP Adresse: Téléphone: Fax: Courriel:		-G1) : MM. BAHADDOU OTMANE aire du mois : Juillet	
Statut 1 Absences -		Justification absence Justification Valable Régularisée 	
Remarque	<u>(s):</u>		
Signatures	<u>S:</u>		Signataire Principal

Téléphone: Fax: Courriel:	Professeur principal : M Bilan de la vie scolair Année Scolaire: 2025		
	_	Justification absence ustification Valable Régularisée	
Absences -			
Remarque	(s):		
Signatures	<u>:</u>		
			Signataire Principal

**MOHAMED BENMBAREK** 

TBV\_P3\_G1 (TBV-P3-G1)

IFMBP Adresse:

**CHAIMAA BENTALEB** IFMBP

Adresse: TBV\_P3\_G1 (TBV-P3-G1)
Téléphone: Professeur principal : MM. BAHADDOU OTMANE

Fax: Bilan de la vie scolaire du mois : Juillet Année Scolaire: 2025/2025

Courriel:

Statut	Date		Heure		Justificatio	Justification absence	
Statut	Debut	Fin	Debut	Fin	Justification	Valable	Régularisée
	07/07/2025	07/07/2025	08:30	12:30	Maladie avec certificat	OUI	OUI
	07/07/2025	07/07/2025	13:30	17:30	Maladie avec certificat	OUI	OUI
	08/07/2025	08/07/2025	08:30	12:30	Maladie avec certificat	OUI	OUI
	08/07/2025	08/07/2025	13:30	17:30	Maladie avec certificat	OUI	OUI
Absences	09/07/2025	09/07/2025	08:30	12:30	Maladie avec certificat	OUI	OUI
Absences	09/07/2025	09/07/2025	13:30	17:30	Maladie avec certificat	OUI	OUI
	10/07/2025	10/07/2025	08:30	12:30	Maladie avec certificat	OUI	OUI
	10/07/2025	10/07/2025	13:30	17:30	Maladie avec certificat	OUI	OUI
	11/07/2025	11/07/2025	08:30	12:30	Maladie avec certificat	OUI	OUI
	11/07/2025	11/07/2025	14:30	17:30	Maladie avec certificat	OUI	OUI

Remarque(s):	
<u>Signatures</u> :	Signataire Principal

Adresse: Téléphone:		MM. BAHADDOU OTMAN	1E	
Fax: Courriel:	Bilan de la vie scolai Année Scolaire: 2025			
	Date Heure	Justification abse	ıce	
Statut I		ustification Valable Ré		
Absences -				
Remarque	( <u>s):</u>			
Signatures	<u> </u>			Signataire Principal
				<u>Signaturi o i imorpar</u>

IFMBP IKRAM BOUCHAMA

IFMBP ABDELALI BOUGUESSA

Adresse: TBV P3 G1 (TBV-P3-G1)

Téléphone: Professeur principal: MM. BAHADDOU OTMANE

Fax: Bilan de la vie scolaire du mois : Juillet

Courriel: Année Scolaire: 2025/2025

**Absences** 18/07/2025 18/07/2025 14:30 16:30 Maladie avec certificat OUI NON

Remarque(s):	
<u>Signatures</u> :	Signataire Principal

Adresse: Téléphone:	TBV_P3_G1 (TBV-P3-G1) Professeur principal : MM. BAHADDOU OTMANE	
Fax: Courriel:	Bilan de la vie scolaire du mois : Juillet Année Scolaire: 2025/2025	
Statut 1	Date Heure Justification absence Debut Fin Debut Fin Justification Valable Régularisée	
Absences -		
Domarquo	(a).	
Remarque	<u>SJ:</u>	
Signatures	<u>:</u> 	Signataire Principal

**IMANE BOUHFI** 

Fax: Courriel:  Bilan de la vie scolaire du mois : Juillet Année Scolaire: 2025/2025  Statut  Date Heure Justification absence Debut Fin Debut Fin Justification Valable Régularisée Absences	Adresse: Téléphone:	TBV_P3_G1 (TBV-P3-G1) Professeur principal : MM. BAHADDOU OTMANE	
Debut Fin Debut Fin Justification Valable Régularisée  Absences			
Debut Fin Debut Fin Justification Valable Régularisée  Absences			
Debut Fin Debut Fin Justification Valable Régularisée  Absences			
Debut Fin Debut Fin Justification Valable Régularisée  Absences			
Absences	Statut	3	
Signatures:			
Signatures:			
Signatures:			
	Remarque	<u>s):</u>	
	Signatures	<u> </u>	Signataire Principal

SIFEDDINE EL ALAOUYS

Adresse: Téléphone:	TBV_P3_G1 (TBV-P3-G1) Professeur principal : MM. BAHADDOU OTMANE	
Fax: Courriel:	Bilan de la vie scolaire du mois : Juillet Année Scolaire: 2025/2025	
Statut 1	Date Heure Justification absence Debut Fin Debut Fin Justification Valable Régularisée	
Absences -		
Remarque	<u>(s):</u>	
Signatures	<u>:</u>	Signataire Principal

IMAD EL BORKI EL IDRISSI

IFMBP FATIMA EZZAHRAA EL OUALI

Adresse: TBV\_P3\_G1 (TBV-P3-G1)

Téléphone: Professeur principal : MM. BAHADDOU OTMANE

Fax: Bilan de la vie scolaire du mois : Juillet

Courriel: Année Scolaire: 2025/2025

Statut	Date		Heure		Justification absence		
	Debut	Fin	Debut	Fin	<b>Justification</b>	Valable	Régularisée
	07/07/2025	07/07/2025	13:30	17:30	Autorisation d'absence	OUI	OUI
<b>Absences</b>	08/07/2025	08/07/2025	08:30	12:30	Autorisation d'absence	OUI	OUI
	08/07/2025	08/07/2025	13:30	17:30	Autorisation d'absence	OUI	OUI

Remarque(s):	
<u>Signatures</u> :	Signataire Principal

Adresse: Téléphone:	TBV_P3_G1 (TBV-P3-G1) Professeur principal : MM. BAHADDOU OTMANE							
Fax: Courriel:	Bilan de la vie scolaire du mois : Juillet Année Scolaire: 2025/2025							
Statut	Date Heure Justification absence Debut Fin Debut Fin Justification Valable Régularisée							
Absences -								
Remarque								
Kemarque	<u>s):</u>							
Signatures								
		Signataire Principal						

YOUNESS EL WATIQ ALAOUI

IFMBP ZAKARIA FATIH

Adresse: TBV\_P3\_G1 (TBV-P3-G1)

Téléphone: Professeur principal : MM. BAHADDOU OTMANE

Fax: Bilan de la vie scolaire du mois : Juillet

Courriel: Année Scolaire: 2025/2025

Statut	Date		Heure		Justification absence		
	Debut	Fin	<b>Debut</b>	Fin	<b>Justification</b>	Valable	Régularisée
Absences	21/07/2025	21/07/2025	08:30	12:30	Maladie avec certificat	OUI	OUI
	21/07/2025	21/07/2025	13:30	17:30	Maladie avec certificat	OUI	OUI
	22/07/2025	22/07/2025	08:30	12:30	Maladie avec certificat	OUI	OUI
	22/07/2025	22/07/2025	13:30	17:30	Maladie avec certificat	OUI	OUI
	23/07/2025	23/07/2025	08:30	12:30	Maladie avec certificat	OUI	OUI
	23/07/2025	23/07/2025	13:30	17:30	Maladie avec certificat	OUI	OUI
	24/07/2025	24/07/2025	08:30	12:30	Aucun: non justifié	NON	NON
	24/07/2025	24/07/2025	13:30	17:30	Maladie avec certificat	OUI	OUI

Remarque(s):	
<u>Signatures</u> :	Ciamataina Drinainal
	<u>Signataire Principal</u>

IFMBP CHAIMAA FOURHAL Adresse: TBV P3 G1 (TBV-P3-G1)

Téléphone: Professeur principal: MM. BAHADDOU OTMANE

Fax: Bilan de la vie scolaire du mois : Juillet

Courriel: Année Scolaire: 2025/2025

Remarque(s):	
Signatures:	
organization.	Signataire Principal

IFMBP Adresse: Téléphone: Fax: Courriel:	TBV_P3_C Professeu Bilan de l		l) MM. BAHADDOU r <b>e du mois : Jui</b>		
Statut I Absences -		Heure Debut Fin Ju 	Justificatio Istification Vala -	sée	
Remarque	<u>(s):</u>				
Signatures	<u>S :</u>				Signataire Principal

IFMBP Adresse: Téléphone: Fax: Courriel:	AHMED JANATI-IDRISSI  TBV_P3_G1 (TBV-P3-G1)  Professeur principal : MM. BAHADDOU OTMANE  Bilan de la vie scolaire du mois : Juillet  Année Scolaire: 2025/2025	
Statut J	Date Heure Justification absence Debut Fin Debut Fin Justification Valable Régularisée 	
Remarque	(s):	
Signatures	5:	Signataire Principal

AHMED JANATI-IDRISSI

**KAWTAR KARAM IFMBP** 

Adresse: TBV P3 G1 (TBV-P3-G1)

Téléphone: Professeur principal: MM. BAHADDOU OTMANE

Fax: Bilan de la vie scolaire du mois : Juillet

Courriel: Année Scolaire: 2025/2025

**Date** Heure Justification absence **Statut Debut Fin Debut** Fin **Justification** Valable Régularisée 18/07/2025 18/07/2025 08:30 12:30 Maladie sans certificat OUI NON

18/07/2025 18/07/2025 14:30 16:30 Maladie sans certificat OUI

Remarque(s):	
<u>Signatures</u> :	Signataire Principal

OUI

Adresse: Téléphone: Fax: Courriel:	TBV_P3_G1 (TBV-P3-G Professeur principal : 1 Bilan de la vie scolair Année Scolaire: 2025	MM. BAHADDOU OTMANE re du mois : Juillet	
Statut Absences -	_	Justification absence ustification Valable Régularisée 	
Remarque	<u>(s):</u>		
Signatures	S:		Signataire Principal

IFMBP SABRINE LICHIKRI

IFMBP WISSAL LOUZI

Adresse: TBV P3 G1 (TBV-P3-G1)

Téléphone: Professeur principal: MM. BAHADDOU OTMANE

Fax: Bilan de la vie scolaire du mois : Juillet

Courriel: Année Scolaire: 2025/2025

Remarque(s):	
<u>Signatures</u> :	
	Signataire Principal

IFMBP SALMA MELLOUKI

Adresse: TBV\_P3\_G1 (TBV-P3-G1)

Téléphone: Professeur principal : MM. BAHADDOU OTMANE

Fax: Bilan de la vie scolaire du mois : Juillet

Courriel: Année Scolaire: 2025/2025

Statut	Date		Heu	ıre	<b>Justification absence</b>		
Statut	Debut	Fin	Debut	Fin	Justification	Valable	Régularisée
	15/07/2025	15/07/2025	08:30	12:30	Aucun: non justifié	NON	OUI
	15/07/2025	15/07/2025	13:30	17:30	Aucun: non justifié	NON	OUI
	16/07/2025	16/07/2025	13:30	17:30	Aucun: non justifié	NON	OUI
	16/07/2025	16/07/2025	08:30	12:30	Aucun: non justifié	NON	OUI
	17/07/2025	17/07/2025	08:30	12:30	Aucun: non justifié	NON	OUI
	17/07/2025	17/07/2025	13:30	17:30	Aucun: non justifié	NON	OUI
	18/07/2025	18/07/2025	08:30	12:30	Aucun: non justifié	NON	OUI
	18/07/2025	18/07/2025	14:30	16:30	Aucun: non justifié	NON	OUI
	19/07/2025	19/07/2025	08:30	12:30	Aucun: non justifié	NON	OUI
Absences	21/07/2025	21/07/2025	08:30	12:30	Absence volontaire	OUI	NON
Absences	21/07/2025	21/07/2025	13:30	17:30	Absence volontaire	OUI	NON
	22/07/2025	22/07/2025	08:30	12:30	Absence volontaire	OUI	NON
	22/07/2025	22/07/2025	13:30	17:30	Absence volontaire	OUI	OUI
	23/07/2025	23/07/2025	08:30	12:30	Absence volontaire	OUI	NON
	23/07/2025	23/07/2025	13:30	17:30	Absence volontaire	OUI	NON
	24/07/2025	24/07/2025	08:30	12:30	Absence volontaire	OUI	OUI
	24/07/2025	24/07/2025	13:30	17:30	Absence volontaire	OUI	OUI
	25/07/2025	25/07/2025	08:30	12:30	Absence volontaire	OUI	OUI
	25/07/2025	25/07/2025	14:30	17:30	Absence volontaire	OUI	OUI
	26/07/2025	26/07/2025	08:30	12:30	Absence volontaire	OUI	OUI

Domarquo(a).			
<u>Remarque(s):</u>			
_			

<u>Signatures : Signataire Principal</u>

KHADIJA NAIT ATTA IFMBP

Adresse: TBV\_P3\_G1 (TBV-P3-G1)
Téléphone: Professeur principal : MM. BAHADDOU OTMANE

Fax: Bilan de la vie scolaire du mois : Juillet Année Scolaire: 2025/2025

Courriel:

Statut	Date		Heure		<b>Justification absence</b>		
Statut	Debut	Fin	Debut	Fin	<b>Justification</b>	Valable	Régularisée
Absences	09/07/2025	09/07/2025	13:30	17:30	Autorisation d'absence	OUI	OUI
	10/07/2025	10/07/2025	08:30	12:30	Maladie sans certificat	OUI	OUI
	22/07/2025	22/07/2025	13:30	17:30	Autorisation d'absence	OUI	OUI
	23/07/2025	23/07/2025	08:30	12:30	Aucun: non justifié	NON	OUI
	23/07/2025	23/07/2025	13:30	17:30	Aucun: non justifié	NON	OUI
	24/07/2025	24/07/2025	08:30	12:30	Aucun: non justifié	NON	OUI
	24/07/2025	24/07/2025	13:30	17:30	Aucun: non justifié	NON	OUI
	25/07/2025	25/07/2025	08:30	12:30	Aucun: non justifié	NON	OUI
	25/07/2025	25/07/2025	14:30	17:30	Aucun: non justifié	NON	OUI
	26/07/2025	26/07/2025	08:30	12:30	Aucun: non justifié	NON	OUI

Remarque(s):	
<u>Signatures :</u>	Signataire Principal

Adresse: Téléphone:	TBV_P3_G1 (*) Professeur pr		I. BAHADDOU (	OTMANE		
Fax: Courriel:	-	ie scolaire d	du mois : Juill			
Statut I Absences -	Debut Fin Del	leure out Fin Just 	Justification ification Valak -	absence ble Régularisée -	e	
Remarque(	( <u>s):</u>					
Signatures	<u>:</u>					Signataire Principal

**AYA RAHILI** 

KHADIJA ZAHRY IFMBP

Adresse: TBV\_P3\_G1 (TBV-P3-G1)
Téléphone: Professeur principal : MM. BAHADDOU OTMANE

Fax: Bilan de la vie scolaire du mois : Juillet

Courriel: Année Scolaire: 2025/2025

Statut	Date		Heure		Justification absence		
Statut	Debut	Fin	Debut	Fin	<b>Justification</b>	Valable	Régularisée
	08/07/2025	08/07/2025	08:30	12:30	Maladie avec certificat	OUI	OUI
	08/07/2025	08/07/2025	13:30	17:30	Maladie avec certificat	OUI	OUI
Absences	09/07/2025	09/07/2025	08:30	12:30	Maladie avec certificat	OUI	OUI
	09/07/2025	09/07/2025	13:30	17:30	Maladie avec certificat	OUI	OUI
	22/07/2025	22/07/2025	08:30	12:30	Maladie avec certificat	OUI	OUI
	22/07/2025	22/07/2025	13:30	17:30	Maladie avec certificat	OUI	OUI

Remarque(	<u>s):</u>		
Signatures	<u>:</u>		Signataire Principal

Adresse: Téléphone:	TBV_P3_G1 (TBV-P3-G1) Professeur principal : MM. BAHADDOU OTMANE	
Fax: Courriel:	Bilan de la vie scolaire du mois : Juillet Année Scolaire: 2025/2025	
Statut I	Date Heure Justification absence Debut Fin Debut Fin Justification Valable Régularisée	
Absences -		
Remarque(	<u>s):</u>	
Signatures	<u>:</u> 	Signataire Principal

**EL MEHDI ZIAD** 

