

FICHE HORAIRE

Nom-Prénom Stagiaire	Durée hebdomadaire	Date du stage
	35 h 00	Du au

		Nombre d'heures		Nombre d'heures	TOTAL PAR JOUR
LUNDI	De H à H	H	De H à H	H	H
MARDI	De H à H	H	De H à H	H	H
MERCREDI	De H à H	H	De H à H	H	H
JEUDI	De H à H	H	De H à H	H	H
VENDREDI	De H à H	H	De H à H	H	H
SAMEDI	De H à H	H	De H à H	H	H
TOTAL HEBDOMADAIRE					H

Signature stagiaire	Signature et cachet officine

NB: Si semaine A différente de semaine B, merci de faire plusieurs plannings.
 Attention aux jours fériés. (Replacer les heures)