

Orodha ya kusaini mahudhurio

Mkutano au mafunzo: _____

Tarehe: _____

Ukumbi: _____

Mratibu: _____

Na.	Jina kamili	Shirika	Simu au barua pepe	Muda wa kusaini	Saina
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					