



OFPPT

مكتب التكوين المهني وإنعاش الشغل

Office de la Formation Professionnelle
et de la Promotion du Travail

11605018

ATTESTATION DE POURSUITE DE FORMATION

Ref:

Je soussigné Directeur de l'établissement : **CENTRE DE RECHERCHE ET D'ENGINEERING DE L'AUTOMOBILE CASABLANCA**

Atteste que le stagiaire : **SAROUTI OUSSAMA**
Né le : **16/02/1999 à CASABLANCA**
Niveau de formation : **Technicien**
Spécialité : **Technicien en Réparation des Engins à Moteur (Option: Automobile) (1A)**
En: **1ère année**
Type Formation: **Formation résidentielle** *Mode :* **Diplômante**
Jours
N° d'inscription : **1999021600362**
Année de Formation: **2021/2022**

- Poursuit sa formation à l'établissement depuis :

Cette attestation est délivrée à l'intéressé pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à : Casablanca N

Le: 09/12/2021

Signature et Cachet du
Surveillant Général


ALAB SAHAB SAHAB
Général des Stagiaires

Signature et cachet
du Directeur:


BOUACHRI Achraf
Directeur