



MLE-4514

ATTESTATION DE SCOLARITE

La Doyenne de la Faculté de Médecine Dentaire relevant de l'Université Mohammed VI des Sciences de la Santé reconnue sous le N° 2017/04 atteste par la présente que :

Nom : TARHALI
Prénom : OTHAMAN
Né (e) le : 10/11/1998 à CASABLANCA
N°CNI/PASSEPORT : BE890496

Est inscrit (e) pour l'année universitaire 2022-2023 en quatrième année, filière dentaire, de la Faculté de Médecine Dentaire (Homologation n° FP16/03/2016 de Décembre 2016 par le Ministère de l'Enseignement Supérieur, de la Recherche Scientifique et de la Formation des Cadres).

En foi de quoi, la présente attestation lui est délivrée pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à Casablanca, le 05/01/2022
Pr : Ihsane BEN YAHYA
Doyenne de la Faculté de Médecine Dentaire



ATTESTATION DE SCOLARITE

La Doyenne de la Faculté de Médecine Dentaire relevant de l'Université Mohammed VI des Sciences de la Santé reconnue sous le N° 2017/04 atteste par la présente que :

Nom : TARHALI
Prénom : OTHAMAN
Né (e) le : 10/11/1998 à CASABLANCA
N°CNI/PASSEPORT : BE890496

Est inscrit (e) pour l'année universitaire 2022-2023 en quatrième année, filière dentaire, de la Faculté de Médecine Dentaire (Homologation n° FP16/03/2016 de Décembre 2016 par le Ministère de l'Enseignement Supérieur, de la Recherche Scientifique et de la Formation des Cadres).

En foi de quoi, la présente attestation lui est délivrée pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à Casablanca, le 05/01/2022
Pr : Ihsane BEN YAHYA
Doyenne de la Faculté de Médecine Dentaire