



OFPPT

مكتب التكوين المهني وإنعاش الشغل

Office de la Formation Professionnelle  
et de la Promotion du Travail

**ATTESTATION DE POURSUITE DE FORMATION**

*Ref:*

*Je soussigné Directeur de l'établissement :* INSTITUT SPECIALISE DE  
TECHNOLOGIE APPLIQUEE YASMINA MOHAMMEDIA

*Atteste que le stagiaire :* DERSSI AHMED

*Né le :* 31/10/1998 à MAARIF CASABLANCA ANFA

*Niveau de formation :* Technicien spécialisé

*Spécialité :* Technicien spécialisé en Diagnostic et Electronique Embarquée  
(1A)

*En:* 1ère année

*Type Formation:* Formation résidentielle *Mode :* Diplômante  
Jours

*N° d'inscription :* 1998103100272

*Année de Formation:* 2022/2023



*- Poursuit sa formation à l'établissement depuis :* 07/09/2022

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

*Fait à :* Mohammedia

*Le:* 29/12/2022

Signature et Cachet du  
Surveillant Général

Signature et cachet  
du Directeur:



SALKI Nour  
Gestionnaire  
ISTA YASMINA  
CF Mohammedia



GOUBAR Meriem  
Directrice Pédagogique  
ISTA YASMINA  
CF Mohammedia

## تصريح بالشرف

أنا الموقع أسفله السيد:

أحمد درسي، مغربي الجنسية، المزداد بتاريخ 31.10.1998، الحامل لبطاقة التعريف الوطنية رقم: TK24826 الصالحة الى غاية 27.07.2025، العنوان ببطاقة التعريف الوطنية الرقم 55 شقة 03 حي سليم بوزنيقة.

رقم الحالة المدنية: 3299DI /1998

\*\*\*\*\*

بموجب هذا التصريح و تحت جميع الضمانات القانونية و الفعلية الجاري بها العمل في هذا المجال أصرح بشرفي و أشهد على نفسي و أنا بكامل قواي العقلية و الجسدية بأن حالتي العائلية "عازب" غير متزوج حاليا و لم يسبق لي الزواج نهائيا. و عليه فإنني ألتزم و أتعهد بكل ما جاء في هذا التصريح أشهد على نفسي بما ذكر و أتحمل فيه كامل مسؤوليتي في حالة إدلائي بمعلومات غير صحيحة.

حرر بوزنيقة في : 03 يناير 2023

التوقيع :

أحمد درسي

