

Institut de Formation aux Carrières de Santé - Etablissement Privé -

Autorisé par l'ETAT Sous N° 6-02-4-2006 en date du 26/04/2006

Etablissement accrédité sous N° 21/DFP/H0115/184 en date du 29/11/2021

Attestation de Scolarité

Je soussigné : Mr **AZAROUAL MOULAY ABDELLAH** Directeur pédagogique de l'établissement **WORK Center** atteste par la présente que :

Le(a) stagiaire	: BOUMEDIENE KHALIL
Né(e) le	: 05/10/2001
Inscrit(e) le	: 07/09/2020
Et poursuit ses études / Filière	: 3 ^{ème} année INFIRMIER POLYVALENT
Durée de Formation	: 3 ANS
Année scolaire	: 2022-2023

La présente attestation est délivrée à l'intéressé(e)
pour servir et valoir ce que de droit f

Visa de Directeur Pédagogique de L'établissement

Etablissement de Formation Professionnelle Privé Autorisé par le Ministère de la formation professionnelle via le ministère de la santé.
L'intéressé(e) est inscrit(e) sur la liste des stagiaires de l'institut sous le N° 07/201P

Fait à Oujda le : 07/10/2022

Signé :

WORK CENTER
Institut de Formation
aux Carrières de Santé
AZAROUAL Moulay Abdellah
Directeur Pédagogique

WORK CENTER : SARL, au Capital Social 500.000,00 DHS

R C : 18159 - C N S S : 7239488 - Patente : 10701355 - ICE : 000068080000087

I.F. : 05301653 - RIB : B.P. Ag. Idriss Al Akbar, Oujda : 157570212112372039001274

Siège Social : Imm. 5 & 7, Bd AL OUMAM AL MOUTAHIDA - Oujda

تصريح بالتشريف

إلى الموقع المسمى

السيد خليل بوجديد

السكان: روجدة شارع الحسن الثاني لجنلة بضميمون 1 رقم 4

الحامل لبطاقة التعريف الوطنية رقم: F662037

أنتهده على نفسي أنني عازب ومحملاً لى
الزواج من قبل سواء أخلت أم لم تخل
مخبراً هذا التصريح عند الادلة به عند الحاجة

إن شئت المصلحة فمصر حنة بوجديد
مستأجرة من حنة بوجديد
أشرف مصرية المصروف المصروف المصروف
خليل بوجديد
رقم: F662037
سجل تحت

التوقيع

④ وحدة في: 14. 10. 2009
الرئيس ومختبر
Pour le Président et par délégation
امضاء: محمد الدخري
Signé: M'HAMED DOUHRI

⑤

Nom et prénom : ABBAOUI - Samira épouse BOUMEDIENE
 Numéro téléphone : 06 62 4325 48
 Email : Sabbaoi@royalairmaroc.com
 Matricule : 1842

Déclaration sur l'honneur valant certificat de célibat

Je soussigné(e) ABBAOUI SAMIRA
 Né(e) le 05/02/67 à OUJDA
 Numéro CIN F 229 292
 Domicilié(e) à BD HASSAN II, Lot BENJIBOU N°1/46 Oujda
 Atteste et déclare sur l'honneur que l'enfant KHALIL BOUMEDIENE
 Degré de parenté ☒ Fils ou ☐ Fille
 Numéro CIN enfant F 662 037

est **célibataire et non salarié.**

J'ai connaissance des sanctions pénales encourues par l'auteur d'une fausse déclaration,
 Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Exclusivement Pour Certification Matérielle

de Signature Apposée Par

ABBAOUI SAMIRA

CIN N° : F 229 292

Enregistré Sous N° :

Qui s'est Présenté et Produit

⑤ Oujda, Le :

22 NOV 2022

عن الرئيس ومفوض منه
 Pour le Président et par délégation
 إمضاء: محمد الدهري
 Signé: M'HAMED DOUHRI

Fait à Oujda le 22/11/2022

Signature de l'intéressé(e)

Attestant l'exactitude des
 Renseignements ci-dessus

AS