

MLE-7965

ATTESTATION D'INSCRIPTION

Le Secrétaire Général de la Faculté de Médecine de Tunis, soussigné,
atteste que :

Nom: **MOKHTARI**

Prénom : **HICHAM**

Né(e) le : **28/02/2000** à (au) **CASA BLANCA**

titulaire du CIN n° **MA180007**, est inscrit(e) en qualité d'étudiant(e) en :

6^{ème} ANNEE DE MEDECINE (Interne).

sous le numéro : **F2019402**

La période de validité de la présente attestation s'étend du 01/01/2024 au 31/12/2024

Tunis, le 25 décembre 2023
Le Secrétaire Général

Boubaker SAIDI



N.B : la présente attestation n'est délivrée qu'une seule fois.

تصريح و إلتزام

العزوبة

أنا الموقّع(ة) أسفه :

الاسم الكامل : مريم مختارى

إسم الأب: محمد إسم الأم: حليمة

رقم بطاقة التعريف الوطنية: F257063 أو الحالة المدنية:

العنوان: 123 زهرة أرسو الروقت بودكرون المدار (البيضاء)

المهنة: متقاعد الخصم (الملكية العقارية)

الحالة العائلية: متزوج

أصرح بشرفي: أنني (البيضاء مختارى حازب

..... ملعوك طالب بكلية الطب بجامعة ولاية بنغازي

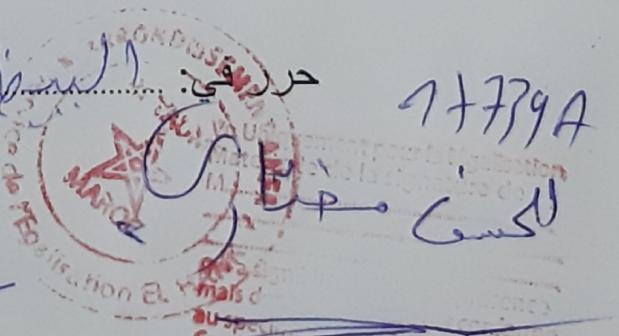
..... أجر

(..... أني أقسم بالله العظيم

..... رقم (BE985182)

بتاريخ: 23/12/2023 رقم: 7779A

الإمضاء



صوفيا ممال
SOUFIYA MAMAL

29 DEC 2023