

10349



OFPPT

مكتب التكوين المهني وإنعاش الشغل

Office de la Formation Professionnelle  
et de la Promotion du Travail

**ATTESTATION DE POURSUITE DE FORMATION**

*Je soussigné Directeur de l'établissement :* INSTITUT SPECIALISE DE  
TECHNOLOGIE APPLIQUEE POLO CASABLANCA

*Atteste que le stagiaire :* ZOUAFI SALAH EDDINE

*Né le :* 06/06/2002 à 14/07/1974

*Niveau de formation :* Technicien

*Spécialité :* Assistant Administratif option Comptabilité (2A)

*En:* 2ème année

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

*N° d'inscription :* 2002060600440

*Année de Formation:* 2023/2024

*- Poursuit sa formation à l'établissement depuis :* 06/09/2023

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

*Fait à :* Casablanca N

*Le:* 07/05/2024

Signature et Cachet du  
Surveillant Général



Signature et cachet  
du Directeur:

MARJAN ABDELLATIF  
Directeur ISTA POLO

10349

10349

- تحرير بالشرف -

أنا الموقع أسفله السيد زعابي المحامي

رقم البطاقة الوطنية B 20 66 44

أصرح وأشهد أنا ابني صلاح الدين زعابي

الحامل للبطاقة الوطنية رقم BL 18 77 41

أنة تحت ومايتي وغير متردد

الإمضاء: زعابي المحامي

27

6952

أطلع على صحة التوقيع  
vu Pour la Légalisation de la Signature  
opposées par M. المحامي زعابي  
الذي تمت تلبية  
qui a justifié de son identité



07 Mai 2024

SP DELEGATION  
امضاء بالتفويض  
عبد الرزاق ملوك  
Abderrazzak MELLOUK