



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 HAY HASSANI 1 CASABLANCA**

Atteste que le stagiaire : **SEBTI FATIMA ZAHRA**

Né le : **14/12/1998 à casablanca**

Niveau de formation : **Technicien spécialisé**

Spécialité : **Technicien Spécialisé en Commerce (2A)**

En: **2ème année**

Type Formation: **Formation Alternée** *Mode :* **Diplômante**
Jours

N° d'inscription : **1998121400245**

Année de Formation: **2019/2020**

- Poursuit sa formation à l'établissement depuis : le 04/09/2019

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

Fait à : Casablanca N

Le: 22/07/2020

Signature et Cachet du
Surveillant Général

Saloua ACHRIH
Gestionnaire des stagiaires

Signature et cachet
du Directeur:

BENAMMAR Hicham
Directeur

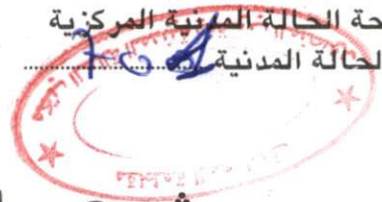




FILE 103
TEL. 0645509849
FIXE 0522236206



المملكة المغربية
وزارة الداخلية
ولاية جهة الدار البيضاء - سطات
عمالة الدار البيضاء
عمالة مقاطعات الدار البيضاء - أنفا
جماعة الدار البيضاء
مقاطعة المعاريف
مديرية المقاطعة
قسم الشؤون الإدارية والقانونية
مصلحة الحالة المدنية المركزية
مكتب الحالة المدنية



شهادة العزوبة

عبد الإله جيران
Abdelilah JAIRANE
ضابط الحالة المدنية بالتفويض
Officier d'Etat Civil
par Délégation

نحن ضابط الحالة المدنية لمكتب :

نشهد بأن المسمى :

الإسم الشخصي والعائلي : فاطمة الزهراء اللببتي

تاريخ ومكان الولادة : 14 دجنبر 1998

البطاقة الوطنية للتعريف رقم : B 6 897107

العنوان : رتبة اسفراء درج دشت 01 اطار بفالبياء

لا زال عازبا بالعنوان المذكور أعلاه

حرر بالدار البيضاء في :

امضاء ضابط الحالة المدنية بالتفويض

امضاء المعني بالأمر

