

UQÀM | Registrariat

Université du Québec à Montréal

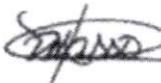
M1c 7942 par Boumediene

Le 4 décembre 2023

Je soussignée certifie que

Ismail Boumediene, né le 27 juin 1998,
est inscrit à titre d'étudiant régulier à temps complet [13 crédits]
aux cours du programme de
baccalauréat en systèmes informatiques et électroniques
au trimestre d'hiver 2024
(du 8 janvier 2024 au 28 avril 2024).



 
Maritza Masso
Chargée de gestion - Service à la clientèle

Note : En conformité avec la réglementation en vigueur, un étudiant peut modifier son inscription jusqu'à la fin des périodes d'annulation de cours sans facturation (AX) ou d'abandon de cours sans mention d'échec avec facturation (XX) :
etudier.uqam.ca/calendriers
att(1) -42629 -08- [6526] -916740 * * * F346904

Registrariat
Case postale 8888, succursale Centre-ville
Montréal (Québec) H3C 3P8
CANADA

Admission
Case postale 6190, succursale Centre-ville
Montréal (Québec) H3C 4N6
CANADA

Nous joindre
Pavillon J.-A.-DeSève, local DS-R110
320, rue Sainte-Catherine Est
Montréal (Québec) H2X 1L7
514 987-3132
etudier.uqam.ca/joindre-registrariat

تصريح بالشرف

أنا الموقع أسفله:

السيد(ة): الدكتور عبد الله بو مدين. الحامل(ة) للبطاقة الوطنية رقم F541531 .
الساكن(ة) وجدة تبراع الحسين المازني بـ بنسيبون زنقة 1 رقم ٤٦.

أشهد على نفسي شهادة الطوع والرضى وأصرح وأنا في كامل قوافي العقلية والبدنية
بأنه على عاتقك المسؤولية تجاهي المزولج حتى قبل

كما أتحمل كامل المسؤولية في حالة إثبات عكس ذلك، وإمضائي أسفله يحملني كامل
المسؤولية الإدارية والقانونية.

حرر ب: وجدة في 2023/12/08

الإمضاء

إن هذه الصادقة تحصر صحة التوثيق ولا تتحمل
مسؤولية مضمون هذه الوثيقة
اطبع عليه لتصبح الإمضاء الذي وضعته
السيد(ة): الدكتور عبد الله بو مدين
رقم ب.ت: F541531
سجل تحت عنوان



④ وجدة في: 08 جانبر 2023
إمضاء: محمد الدهري
Signé: DOUHRI M'hamed

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

Nom et prénom : ABBAOUI Samira
Numéro téléphone : 06 62 43 2548
Email : SABBADOU@royalairmaroc.com
Matricule : 4942

Déclaration sur l'honneur valant certificat de célibat

Je soussigné(e) ...Mme ABBAOUI - Samira

Né(e) le 05.02.1967 à Oujda

Numéro CIN F22 92 92

Domicilié(e) à C.9 Rue Ibn Rachi Oujda

Atteste et déclare sur l'honneur que l'enfant Boumediene ISMAIL

Degré de parenté Fils ou Fille

Numéro CIN enfant F 541531

est célibataire et non salarié.

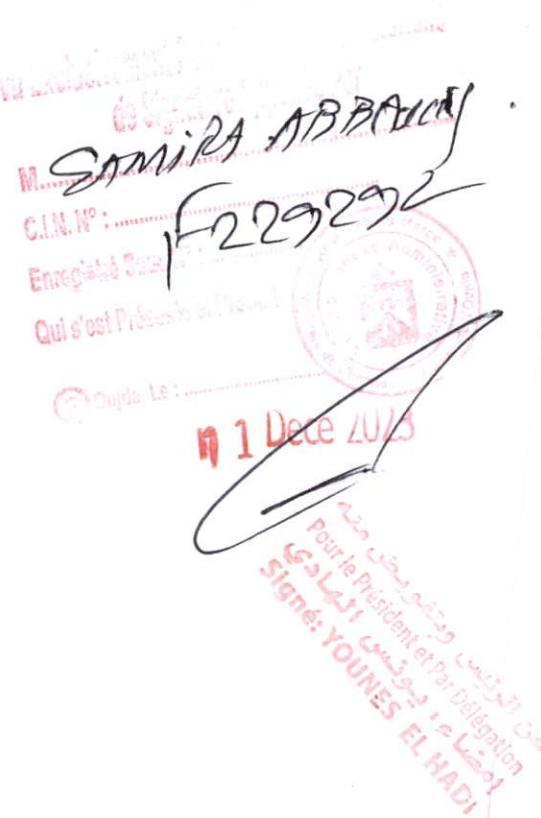
J'ai connaissance des sanctions pénales encourues par l'auteur d'une fausse déclaration,

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à Oujda le 11-12-2023

Signature de l'intéressé(e)

Attestant l'exactitude des
Renseignements ci-dessus





2024

شهادة
Attestation

الضمان الاجتماعي
CNSS
Le devoir de vous protéger

قطب المقاولات
Pole Entreprise
مديرية المنخرطين
Direction des Affiliés

Immatriculation
Non Immatriculation

التسجيل
عدم التسجيل

شهادة رقم : 24/ 51/ 111607639

Le directeur Général de la Caisse National de Sécurité Sociale(1) atteste que :

يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي(1) أن :

Madame/Monsieur :

BOUMEDIENE ISMAIL

السيد (ة)

Né (e) le :

27/06/1998

المزداد (ة) بتاريخ:

Titulaire de la CNI N° (2) :

F541531

الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2)

Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3) sous le N° :

مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) تحت رقم :

N'est pas immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale

غير مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

La présente attestation est délivrée à l'intéressé(e), sur sa demande, pour servir et valoir ce que de droit.

و قد سلمت هذه الشهادة، للمعنى (ة) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإذاء بها عند الاقتناء.

" Sous réserve de toute erreur ou omission et toutes modifications opérées Ultérieurement à l'occasion des vérifications ou contrôles de conformité Effectués par les services de la CNSS, selon la réglementation et les Procédures en vigueur "

مع جميع التحفظات المتعلقة بالخطأ أو النسيان أو التعليلات التي يمكن اجراؤها لاحقا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا للقوانين والمساطر المعمول بها"

Attestation émise par :

شهادة سلمت من طرف:

.....
30 | 01 | 2024

في:

Le :

Signature et cachet :



توقيع و ختم :

(1) أو من يفوض له بذلك

(2) أو رقم جواز السفر/رقم بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب

(3) -طبقاً لمقتضياتظهير رقم 184-72-1 المورخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يوليه 1972 المتعلق بتنظيم الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تتميمه وكذا النصوص المتضمنة لتطبيقه.

-طبقاً لمقتضياتظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنفيذ القانون رقم 00-65 بمثابة مدونة التنظيم الصحية الأساسية كما تم تعديله و تتميمه وكذا النصوص المتضمنة لتطبيقه.

تم معالجة المعطيات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.

للتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرج الإتصال بمركز الإتصال أو الضمان على رقم 0802033333/0802007200

(1) Ou la personne déléguée par lui
(2) Ou N° Passeport /N° Carte Résidence pour les étrangers
(3)-conformément aux dispositions du dahir portant loi n°1.72.184du 27/07/1972 relatif au régime de sécurité sociale tel qu'il a été modifié et complété et des textes réglementaires pris pour son application.
conformément aux dispositions du dahir n°1-02-296 du 25 rejab 1423(3 octobre 2002)
promulguant la loi n° 65-00 portant code de la couverture médicale de base tel qu'il a été modifié et complété et des textes réglementaires pris pour son application.

Les traitements des données individuelles sont conformes à la loi 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements des données à caractère personnel.

Pour consulter les informations sus visées, veuillez contacter le centre d'appel ALLO DAMANE au numéro 0802033333/0802007200

Réf.325-2-0

Indice de révision : 02-13.05.2016

البريد الإلكتروني
Adresse électronique

الفاكس
Fax

الهاتف
Tél

المدينة
Ville

العنوان
Adresse

وكالة
Agence