

OFPPT

مكتب التكوين المهني وإنعاش الشغل

76 10294

Office de la Formation Professionnelle  
et de la Promotion du Travail

**ATTESTATION DE POURSUITE DE FORMATION**

*Je soussigné Directeur de l'établissement :* **INSTITUT DE TECHNOLOGIE  
APPLIQUEE ROUTE IMOUZER FES**

*Atteste que le stagiaire :* **CHOUICH MARWANE**  
*Né le :* 21/06/1999 à TAHLA TAZA  
*Niveau de formation :* Qualification  
*Spécialité :* Mécanicien Général Polyvalent (2A)  
*En:* 2ème année  
*Type Formation:* Formation résidentielle *Mode :* Diplômante  
Jours  
*N° d'inscription :* 1999062100372  
*Année de Formation:* 2022/2023

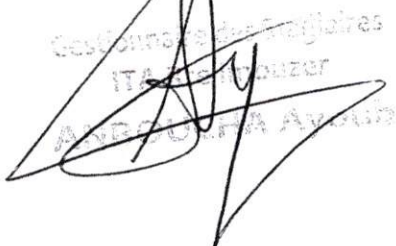
*- Poursuit sa formation à l'établissement depuis le 05/09/2022*

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

*Fait à : Fes*

*Le: 01/10/2022*

Signature et Cachet du  
Surveillant Général



Signature et cachet  
du Directeur:

