



ML: 9394

10

Casablanca, le 04 Janvier 2023

ATTESTATION DE SCOLARITE

Je soussigné, Professeur ABDELKRIM BAHLAOUI, Doyen de la Faculté de Médecine relevant de l'Université Mohammed VI des Sciences de la Santé, atteste par la présente que :

Nom : BEN ADDOU IDRISI

Prénom : FATIMA ZAHRA

Né(e) le : 26/04/2000 à CASABLANCA

N° CIN/ Passeport : BE883665

Est inscrit(e) en 5^{ème} année de la Faculté de Médecine relevant de l'Université Mohammed VI des Sciences de la Santé (Homologation n°FP8/1/14 de novembre 2014 par le ministère de l'enseignement Supérieur, de la recherche Scientifique et de la Formation des Cadres) et ce au titre de l'année universitaire 2022-2023.

En foi de quoi la présente attestation lui est délivrée pour servir et valoir ce que de droit.

Pr. Abdelkrim BAHLAOUI
Doyen de la Faculté de Médecine

