



U/e 6259

## ATTESTATION DE SCOLARITE

La Doyenne de la Faculté de Médecine Dentaire relevant de l'Université Mohammed VI des Sciences de la Santé reconnue sous le N° 2017/04 atteste par la présente que :

Nom : LAOUINI  
Prénom : Khaoula  
Né (e) le : 05/08/1999 à CASABLANCA  
N°CNI/PASSEPORT : BK671267



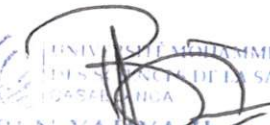
Est inscrit (e) pour l'année universitaire 2022-2023 en sixième année, filière dentaire, de la Faculté de Médecine Dentaire (Homologation n° FP16/03/2016 de Décembre 2016 par le Ministère de l'Enseignement Supérieur, de la Recherche Scientifique et de la Formation des Cadres).

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

Fait à Casablanca, le 14/09/2022

Pr : Ihsane BEN YAHYA

Doyenne de la Faculté de Médecine Dentaire

  
UNIVERSITÉ MOHAMMED VI  
DES SCIENCES DE LA SANTÉ  
CASABLANCA  
BEN YAHYA Ihsane  
Doyenne de la Faculté de Médecine  
Dentaire