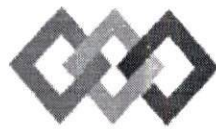


N°: 1503



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 : **CENTRE MIXTE DE FORMATION
PROFESSIONNELLE TANGER**

Atteste que le stagiaire : **CHEMLAL CHAIMAE**

Né le : **31/10/1996 à AL HOCEIMA**

Niveau de formation : **Technicien spécialisé**

Spécialité : **Gestion des Entreprises option Comptabilité et Finance (2A)**

En : **2ème année**

Type Formation: **Formation résidentielle** *Mode :* **Diplômante**
Jours

N° d'inscription : **1996103100075**

Année de Formation : **2022/2023**

- Poursuit sa formation à l'établissement depuis : **07/09/2022.**

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

Fait à : **Tanger**

Le : **13/01/2023**

Signature et Cachet du
Surveillant Général

Chams-eddine Zakaria
Gestionnaire des Stagiaires
Centre Mixte de Formation
Professionnelle Tanger

Signature et cachet
du Directeur: