



المعهد المختص الخاص للصحة

INSTITUT SPECIALISE PRIVE DE SANTE

Autorisé par le Ministère de l'Enseignement Supérieur, de la Formation des cadres et de la Recherche Scientifique sous le numéro 242/2006

ag le 9584
Tel 0667144032

Fait à Casablanca le 08/093/2023

ATTESTATION

Je soussigné : **Dr GATRA Abdelaziz**

Directeur de l'Institut Spécialisé Privé de Santé.

Certifier que **Mademoiselle FATHI RANIA**

Né (e) le **24 - 12 - 2000** à **Casablanca**

Nationalité : **Marocaine**

Est inscrit (e) à l'institut sous le N° 391/21 en 2^{ème} Année

Filière : Infirmière en Anesthésie Réanimation

Pour l'Année UNIVERSITAIRE : 2022 / 2023

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



DIRECTEUR

INSTITUT SPECIALISE PRIVE DE SANTE



65, Rue jbelAzourki, Hay Salam C.I.L. Casablanca

SALAM SANTE SARL RC N° 137651 Patente N° 34830399 IF N° 2223743 CNSS N° 7344609

Tel: 05 22 39 18 88 Fax: 05 22 39 18 47 Email: salamsante@menara.ma

Site web: <http://www.institut-sante.info>

٩٥٨٤

المملكة المغربية

وزارة الداخلية

عمالة مقاطعات سيدي البرنوصي

مقاطعة سيدي البرنوصي

الملحقة الإدارية : *الملحقة*

عدد : *٢١٥*

شهادة العزوبة لأغراض إدارية

صاكيط الحالة المدنية بتفويض
Officier d'Etat Civil Par Délégation
Mustapha METGOUL

يشهد الموقع أسفه: *المسكفي*

بناء على نتائج البحث الذي أجري من طرف عون *الصلمة* متكون

Mustapha METGOUL

الدائرة أو القيادة أو الملحقية الإدارية

أن السيد(ة) *فاطمة فتحي*

الحامل(ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم: ٦٦ ١٢٩١٦٦

المولود(ة): *فاطمة* بتاريخ: ٢٠٠٠ / ١٢ / ٢٠٠٤

والده(ها): *عمر سليمان بن حسن*

والدته(ها): *فاطمة عبد الله*

الساكن(ة): *حي العدة، دائرة الفرج، عاريف، الدار البيضاء*

مهنته(ها): *عامل*

لم يسبق له أن تزوج (أو تزوجت) بالعنوان المذكور أعلاه.

سلمت هذه الشهادة للإدلاء بها عند الحاجة.

في ٠٠ مارس ٢٠٢٣

و حرر ب

الإمضاء: *فاطمة*
صاكيط الحالة المدنية بتفويض
Officier d'Etat Civil Par Délégation
Mustapha METGOUL

