



81 89

## ATTESTATION DE SCOLARITE

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

Nom : BEN MKADDEM  
Prénom : SAFAE  
Né (e) le : 16/05/2000 à MEKNES  
N°CNI/PASSEPORT : BK299112

Est inscrit (e) pour l'année universitaire 2022-2023 en cinquième 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 03/03/2023

Pr : Ihsane BEN YAHYA

Doyenne de la Faculté de Médecine Dentaire

