



mle-3151

**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 : Cité des Métiers et des Compétences Laayoune*

*Atteste que le stagiaire :* **OUAJIH BADR EDDINE**

*Né le :* 08/06/2001 à Laayoune

*Niveau de formation :* Technicien spécialisé

*Spécialité :* Développement Digital option Web Full Stack (2A)

*En:* 2ème année

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

*Nº d'inscription :* 2001060800102

*Année de Formation:* 2023/2024

*- Poursuit sa formation à l'établissement depuis : 05/09/2023*

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

*Fait à : Laayoune*

*Le: 25/10/2023*

**Signature et Cachet du  
Surveillant Général**

ELHAIDA MOUHLINE  
Gestionnaire des Stagiaires  
CMC LAAYOUNE OFPPT

**Signature et cachet  
du Chef de pole :**

FAHIMI ALI  
Chef de Pole Digital  
CMC LAAYOUNE OFPPT

## تصريح بالشرف حول العزوبة



أشهر أنا (الرقم) (أصله)

- الاسم العائلي : وجيه
- المزداد (ة) بتاريخ 08/06/2001 في العيون
- من والته (ها) : عائشة بنت المحفوظ
- الاسم الشخصي : بدر الدين
- ب-ت-و- رقم : SH197966
- من والده (ها) : عبد بن أحمد
- القاطن (ة) حالياً : حي القدس شارع بن باديس رقم 21 العيون
- مهنته (ها) : طالب

رسم ولادته (ها) عدد : 389/16 ..... سجل الولادات لسنة 2001..... المسجل بمكتب الحالة المدنية  
الدائرة... العيون .... بالجامعة الحضرية ... العيون ... خريبكة ... العيون

أدليت بهذا التصريح الكتابي أن حالي العائلي لحد الساعة عازب ولم يسبق لي الزواج، وعليه أشهد بصحة المعلومات الواردة في هذا التصريح ، وأتحمل عوائق كل بيان ثبت عدم صحته كما هي منصوص عليها في المادة 366 من القانون الجنائي المتضمنة لعقوبات في حق مرتكب فعل تقديم عن علم لإقرار أو شهادة تتضمن وقائع غير صحيحة .

وحرر بـ: العيون في 20/10/2023

الإمضاء (صادق عليه)



079547818



Le devoir de vous protéger

شهادة  
Attestation

Immatriculation

التسجيل

Non Immatriculation

عدم التسجيل

قطب المقاولات  
Pôle Entreprise  
 مديرية المنشآت  
Direction des Affiliés

Attestation n° :

077853658

شهادة رقم :

Le directeur Général de la Caisse National de Sécurité Sociale(1) يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي(1) أن :  
atteste que :

Madame/Monsieur :

OUAJIH BADR EDDINE

( السيد )

Né (e) le :

08/06/2001

المزداد (ة) بتاريخ :

Titulaire de la CNI N° (2) :

SH197966

(الحامل) (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2)

Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3) مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) تحت رقم :  
sous le N° :

:

X N'est pas immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale

X غير مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

La présente attestation est délivrée à l'intéressé(e), sur sa demande, pour Servir et valoir ce que de droit.

و قد سللت هذه الشهادة، للمعنى (ة) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإدلاء بها عند الاقتضاء.

" Sous réserve de toute erreur ou omission et toutes modifications opérées . Ultérieurement à l'occasion des vérifications ou contrôles de conformité Effectués par les services de la CNSS, selon la réglementation et les Procédures en vigueur "

" مع جميع التحفظات المتعلقة بالخطأ أو النسيان أو التعليلات التي يمكن اجراؤها لاحقاً في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقاً للقوانين والمساطر المعمول بها "

Attestation émise par :

شهادة سلمت من طرف:

AGENCE LAAYOUNE وكالة العيون

20102023

Le :



Signature et cachet :



توقيع وختام :

(1) أو من يفوض له بذلك

(2) أو رقم جواز السفر/رقم بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب

(3) طبقاً لمقتضياتظهير رقم 144-72-184 المؤرخ في 15 جمادي الثانية 1392 الموافق 27 يوليو 1972 المتعلق بتنظيم الضمان الاجتماعي كما تم تعديله وتنميته وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.

- طبقاً لمقتضياتظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002)  
بتغفيف القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التعطية الصحية الأساسية كما تم تغييره وتنميته  
وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.

تم معالجة المعلومات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص  
الذين اتجاه معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي.

للتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرجع الإتصال بمركز الإتصال الو الضمان على  
رقم 0802033333/0802007200

Pour consulter les informations sus visées, veuillez contacter le centre d'appel ALJO  
DAMANE au numéro 0802033333/0802007200

Réf.325-2-0

Indice de révision : 02-13.05.2016

البريد الإلكتروني  
Adresse électronique

الفاكس  
Fax

الهاتف  
Tél

المدينة  
Ville

العنوان  
Adresse

وكلة  
Agence