



15/10/2021
Casablanca, le 11 Octobre 2021

ATTESTATION DE SCOLARITE

Je soussigné, Professeur SAID OULBACHA, Doyen de la Faculté de Médecine relevant de l'Université Mohammed VI des Sciences de la Santé, atteste par la présente que :

Nom : ZRIOUI

Prénom : WASSIM

Née le : 01/07/1997 à Casablanca.

N°CIN /PASSEPORT : BK525360

Est inscrit(e) en 7ème année de médecine à la Faculté de Médecine relevant de l'Université Mohammed VI des Sciences de la Santé et ce au titre de l'année universitaire 2021-2022.

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



Le Doyen

SAID OULBACHA
Doyen de la Faculté de Médecine
Université Mohammed VI des Sciences de la Santé

57415

العنصر بالمعنى

نحوه از ریوی و سیم ایندیکیون

السقا ١٩٩٣ \rightarrow ١

الآن تجربة ببريرج 94 لدى صدرن

حد 2 بترنی اپنی حاصلہ کے سبق یہ ایسے زواج
کا نہ اور نارجی نہ کرہ اس مقام پر

3. 1. 2025 - 6

[Signature]

