



**OFPPT**

مكتب التكوين المهني وإنعاش الشغل

Office de la Formation Professionnelle  
et de la Promotion du Travail

2019/2020

**ATTESTATION DE POURSUITE DE FORMATION**

*Ref:*

*Je soussigné Directeur de l'établissement :* **CENTRE DE QUALIFICATION  
PROFESSIONNELLE ESSAFA CASABLANCA**

*Atteste que le stagiaire :* **HAIDY MOUAD**

*Né le :* **04/09/2000 à CASABLANCA**

*Niveau de formation :* **Qualification**

*Spécialité :* **Electricité d'Installation (1A)**

*En:* **1ère année**

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

*N° d'inscription :* **2000090400104**

*Année de Formation:* **2019/2020**

*- Poursuit sa formation à l'établissement depuis :* **06/09/2019**

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

*Fait à :* **Casablanca N**

*Le:* **02/11/2019**

**Signature et Cachet du  
Surveillant Général**

**Signature et cachet  
du Directeur:**



**Abdelilah AQADIR**  
Responsable de la Formation