

## Attestation de Reception au Doctorat en Médecine

Je soussigné : Le Doyen de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Marrakech

Certifie que :

né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

a été reçu(e) **DOCTEUR EN MEDECINE**

le Thèse n°

Le présent Certificat a été délivré à titre provisoire en attendant la remise du Diplôme.

Marrakech le :

Le présent certificat est délivré en un seul exemplaire. Il appartient au lauréat d'en faire des copies certifiées conformes. Ce certificat, pour être valable, ne doit être ni surcharge ni gratté.