

 ESATIC <small>ECOLE SUPÉRIEURE AFRICAINE DES TIC</small>	CERTIFICAT MEDICAL EN VUE DE LA FREQUENTATION A L'ESATIC	Code: EN/PR1/11 Version: 01 Crée-le: 1 ^{er} juin 2022 Page: 1/1
--	---	---

Année-Académique :

N° de la Carte d'Etudiant : **21-ESATIC0212KM** Niveau: **L3** Filière : **SRIT**

NOM : **TOURE** Prénom : **MAMINIGNAN ZAHRA**

Lieu et date de naissance : **15/05/2003 à KOUMASSI/ABIDJAN**

Je, soussigné, Docteur en médecine, affirme que l'étudiant dont l'identité est reprise ci-dessus, a subi l'examen médical et ne présente pas de pathologie susceptible de l'empêcher à ce jour, de suivre les cours à l'ESATIC, pour cette année académique.

Fait à Abidjan, le

Signature et cachet du Médecin

SMQ/ESATIC/PR1: ASSURER LA SELECTION ET LA GESTION DES APPRENANTS