



N° 01/2526

ATTESTATION DE TRAVAIL

Je soussigné, Nom Directeur, Directeur de l'Ecole Nationale d'ingénieurs de Gafsa, atteste que
Madame/ Monsieur :

Nom et Prénom : Mouna Kadri

Date et lieu de naissance : 1987-01-06 à Gafsa

Numéro de la Carte d'identité :

Profession :

Spécialité :

Lieu de Travail : Ecole Nationale d'ingénieurs de Gafsa

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

Fait à Gafsa le 30/04/2025

Le Secrétaire Générale de l'ENIGA

Abdelkader Alyani



<http://verify.eniga.smartschools.tn/verify.html?>

id=eb09c44f3314ad87f15c90d6154b0dd2119ae7ac91f7813cc11a883e98d642a0