



N° 05/2025

## ATTESTATION DE TRAVAIL

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

**Nom et Prénom :** ABDELJAWED Sonia

**Date et lieu de naissance :** 14/06/1967 à

**Numéro de la Carte d'identité :** 2

**Grade :** Ouvrier

**Catégorie :** Ouvrier

**Poste :**

**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 18/06/2025

**Le Secrétaire Générale de l'ENIGA**

**Abdelkader Alyani**



[http://verify.eniga.smartschools.tn/verify.html?](http://verify.eniga.smartschools.tn/verify.html?id=c79ff8938ca5525185cd7230433eda96e778703018285f35688fefef815ec4ca)  
[id=c79ff8938ca5525185cd7230433eda96e778703018285f35688fefef815ec4ca](http://verify.eniga.smartschools.tn/verify.html?id=c79ff8938ca5525185cd7230433eda96e778703018285f35688fefef815ec4ca)