



N° 03/2025

## ATTESTATION DE TRAVAIL

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

**Nom et Prénom :** Abassi Mohamed Ammar

**Date et lieu de naissance :** à

**Numéro de la Carte d'identité :**

**Profession :** Rien

**Spécialité :** Physique

**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 12/06/2025

**Le Secrétaire Générale de l'ENIGA**

**Abdelkader Alyani**



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

id=e7e9a866716c890793eb3e8a36e3fed45acec0c08b7d7a087ebf281abc80cd9c