**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=ad9d995f7b3e5c5cb8dd0e1a98427c18578f76dc6799412f3354eea125e516e6