**N° 07/2025**

**ATTESTATION DE TRAVAIL**

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

**Nom et Prénom :** Fourati Jamel

**Date et lieu de naissance :** 1974-03-15 à قفصة

**Numéro de la Carte d’identité :** 12345678

**Profession :** Chef de Département

**Spécialité :** Traitement du signal et de l'image

**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 04/07/2025

**Le Secrétaire Générale de l’ENIGA**

**Abdelkader Alyani**



http://verify.eniga.smartschools.tn/verify.html?id=22a475ce48ea9b2b58d79cf6958b8e0705b016e4824c982f7664f61f6cc0e196