



مكتب التكوين المهني وإنعاش الشغل

Office de la Formation Professionnelle et de la Promotion du Travail

ATTESTATION DE REUSSITE

Année de formation : 2023/2024

Direction Régionale : Provinces du Sud

Réf :

Nous attestons par la présente que :

Mme /M.: LASSIRI YOUNES

المسيد(ة): لعسيري يونس

CEF : 2003051300236

N°CNI : SH216563

Né(e) le : 13/05/2003

A passé avec succès les examens de fin de formation :

Etablissement : INSTITUT SPECIALISE DE GESTION ET D'INFORMATIQUE LAAYOUNE

Filière : Développement Digital option Web Full Stack

Mode de formation : Résidentiel

Niveau de formation : Technicien Spécialisé

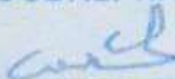
Session : Juin 2024

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

LE DIRECTEUR DU COMPLEXE

LE DIRECTEUR REGIONAL

CHOUGDALI HASSAN


Directeur de Complexe Laayoune

Il ne peut être délivré de duplicata de cette attestation.

(*) Sauf erreur ou omission.

Attestation valable 02 mois à compter de la date de sa délivrance.