



Intern Full Name

Sarra Chahab

**Internship certificate
Attestation de stage**

Academic year : 2024



**THE HOST ORGANIZATION** (ORGANISME D'ACCUEIL)

Name or company name (Nom ou Dénomination sociale): IPACT Consult inc.

Address (Adresse): Montreal, Quebec, Canada

☎514.803.30.30.....

Hereby certifies that (Certifie que)**THE INTERN** (LE STAGIAIRE)Last name (Nom): Chahab First name (Prénom): Sarra Sex: F ☐ M ☐ Date of Birth (Né le): / /

Address (Adresse):

☎ e-mail:

A STUDENT OF (title of the training course or higher education curriculum being followed by the intern):

(ETUDIANT EN (intitulé de la formation ou du cursus de l'enseignement supérieur suivi par le stagiaire))

AT (name of the higher education institution or training organization) (AU SEIN de (nom de l'établissement d'enseignement supérieur ou de l'organisme de formation)):**has completed an internship as part of his/her studies** (a effectué un stage prévu dans le cadre de ses études)**INTERNSHIP DURATION** (DURÉE DU STAGE)2 months.....Internship start and end dates: **from** (Du)17 June 2024DD/MM/YYYY, **to** (Au)17 August 2024.....DD/MM/YYYY

(Dates de début et de fin du stage)

Representing a **total duration** of ...2 months / 9 weeks... (Number of months / Number of Weeks) (cross out any inappropriate item)

(Représentant une durée totale de)

((Nbre de Mois / Nbre de Semaines) (rayer la mention inutile))

The total duration of the internship is assessed in consideration of the actual presence of the student within the organization, subject any authorized time off and leaves of absence granted, as provided by the education code. Each period of at least 7 hours of presence, whether consecutive or otherwise, is considered equivalent to one day of internship work, and each period equal to at least 22 days of presence, consecutive or otherwise, is considered equivalent to one month.

La durée totale du stage est appréciée en tenant compte de la présence effective du stagiaire dans l'organisme, sous réserve des droits à congés et autorisations d'absence prévus par le code de l'éducation. Chaque période au moins égale à 7 heures de présence consécutives ou non est considérée comme équivalente à un jour de stage et chaque période au moins égale à 22 jours de présence consécutifs ou non est considérée comme équivalente à un mois.


The intern has fulfilled all internship requirements (Yes / No): (Le stagiaire a rempli toutes les exigences du stage (Oui / Non))

YES

Name, position and signature of the representative of the host organization (Nom, fonction et signature du représentant de l'organisme d'accueil)

Full Name Dr. Khaled Junior Hafaiedh

Position.....CEO.....

Signature.....

MADE IN (Fait à) Montreal, Quebec, Canada

THIS DAY THE (Le) 29 August 2024.....

I-PACT Consult inc.
1333717-1
25 Rue Arthur-Buies
Gatineau QC CANADA J8Z 1P6
+819 529 2649