

CERTIFICAT DE SCOLARITE

Je soussignée,

Chef de Service de la Scolarité de l'ISSTM, de l'Université de Mahajanga, certifie que :

Nom et Prénoms :

Né(e) le :

Fils de :

Et de :

Mention :

Parcours :

Niveau :

Numéro d'inscription :

Etant inscrit comme étudiant, dans notre Institut pour l'Année Universitaire

En foi de quoi, le présent certificat lui est délivré pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à Mahajanga, le