



REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

UNIVERSITE DE : ...KIKUIT.....

Centre universitaire : .....

Faculté ...DE MEDECINE.....

DIPLOME N° 121.0012.15.

Nous, Président, Secrétaire et Membres du Jury chargé de procéder aux examens du quatrième doctorat en médecine.....  
option : ..... orientation : .....

Attendu que le (la) nommé(e) GASANTI NSAMBI JEAN E, né(e) à Kikuit....., le 30 janvier 1988.....  
est porteur d'un diplôme de gradué en sciences biomédicales..... et du (des)  
certificat(s) de réussite de premier, deuxième et troisième doctorat en médecine.....  
option : ..... orientation : .....

Attendu qu'il/elle a réussi avec la mention Satisfaction..... en date du 11 Octobre 2016..... les  
examens inscrits au programme du quatrième doctorat en médecine.....  
option : ..... orientation : .....

Avons conféré et conférons à GASANTI NSAMBI JEAN ERNEST.....  
le grade de Docteur en Médecine....., option : ..... orientation : .....

En foi de quoi, nous lui avons délivré le présent Diplôme, attestant en même temps qu'il / elle a suivi régulièrement les cours et exercices prévus au programme  
et que toutes les prescriptions légales en vigueur ont été observées.

AU NOM DU PRESIDENT DE LA REPUBLIQUE,

Nous, Président, Secrétaire et Membres de la Commission d'Entérinement, attestons que  
le présent Diplôme a été délivré régulièrement et que toutes les conditions prescrites par la législation  
congolaise relatives à la collation des grades académiques ont été observées.

En foi de quoi, nous l'avons entériné le 13 avril 2017  
et enregistré sous le n° 37.327 folio DCCCXV au registre littéra B

Fait à Kinshasa le 04 mai 2017

Pour la Commission d'Entérinement  
Le Secrétaire

*[Signature]*



Le Ministre de l'Enseignement  
Supérieur et Universitaire,

*[Signature]*

Fait à Kikuit....., le 16 déc. 2016

Le Secrétaire du Jury

*[Signature]*

Le Porteur

Le Président du Jury

*[Signature]*

Le Recteur

*[Signature]*