

المعنف المسحة وزارة الصحة المعهد العالي للمهن التم وتقتيات الصحة بالعيون

FORMUALIRE DE RETRAIT DES DOCUMENTS DE L'ETUDIANT

NOM PRENOM: CIN: CNE. Promotion: Filière: Option: Adresse: Fél: Email: A Monsieur le Directeur de l'Institut Supérieur des Professions Infirmières et Techniques de Santé de	
	Laayoune
DEMANDE DE	RETRAIT DE DOCUMENTS
J'ai l'honneur de vous demander le retrait des do	ocuments suivants :
Santé □ ✓ Relevés des notes du cycle de Licence en	eycle de Licence en Professions Infirmières et Techniques de la Professions Infirmières et Techniques de Santé : ☐ semestre 4 ☐ semestre 5 ☐ semestre 6 ☐
A Laayoune le :	Signature :
<u>x Dadyoune le 1</u>	<u> </u>
	DE RETRAIT DE DOCUMENTS
ATTESTATION E Je soussigné, M./Mlle/Mme	
ATTESTATION D Je soussigné, M./Mlle/Mme Professions Infirmières et Techniques de Santé d originaux des documents suivants : ✓ Attestation de réussite des examens du c	DE RETRAIT DE DOCUMENTSEtudiant de l'Institut Supérieur des
ATTESTATION D Je soussigné, M./Mlle/Mme Professions Infirmières et Techniques de Santé d originaux des documents suivants : ✓ Attestation de réussite des examens du c Santé □	DE RETRAIT DE DOCUMENTS
ATTESTATION D Je soussigné, M./Mlle/Mme Professions Infirmières et Techniques de Santé d originaux des documents suivants : ✓ Attestation de réussite des examens du c Santé □ ✓ Relevés des notes du cycle de Licence en	DE RETRAIT DE DOCUMENTS
ATTESTATION D Je soussigné, M./Mlle/Mme Professions Infirmières et Techniques de Santé d originaux des documents suivants : ✓ Attestation de réussite des examens du d Santé □ ✓ Relevés des notes du cycle de Licence en semestre 1 □ semestre 2 □ semestre 3 □ ✓ Baccalauréat n° :	DE RETRAIT DE DOCUMENTS
ATTESTATION E Je soussigné, M./Mlle/Mme Professions Infirmières et Techniques de Santé doriginaux des documents suivants : ✓ Attestation de réussite des examens du c Santé □ ✓ Relevés des notes du cycle de Licence en semestre 1 □ semestre 2 □ semestre 3 □	DE RETRAIT DE DOCUMENTS
ATTESTATION D Je soussigné, M./Mlle/Mme Professions Infirmières et Techniques de Santé d originaux des documents suivants : ✓ Attestation de réussite des examens du d Santé □ ✓ Relevés des notes du cycle de Licence en semestre 1 □ semestre 2 □ semestre 3 □ ✓ Baccalauréat n° :	DE RETRAIT DE DOCUMENTS



ROYAUME DU MAROC MINISTERE DE LA SANTE **ISPITS LAAYOUNE**



المملكة المغربية وزارة الصحة المعهد العالي للمهن التمريضية وتقنيات الصحة بالعيون

