

ⴰⵍⵎⵓⵔⵉⵏ ⵉⵎⵓⵔⵉⵏ
ⴰⵎⵓⵔⵉⵏ ⵉⵎⵓⵔⵉⵏ ⵉⵎⵓⵔⵉⵏ
ⵍⵉⵎⵓⵔⵉⵏ ⵉⵎⵓⵔⵉⵏ ⵉⵎⵓⵔⵉⵏ



المملكة المغربية
وزارة التربية الوطنية
والتعليم الأولي والرياضة

إيصال باستلام شهادة أو شواهد طبية:

أنا الموقع

.....

.....

:مدير (ة) مؤسسة

.....

.....

:اشهد أنني تسلمت بتاريخ

.....

: (من طرف السيد (ة)

.....

: (شهادة طبية مسلمة من الطبيب السيد (ة)

.....

: مدتها : ابتداء من

.....

تتعلق بالسيد (ة) :

: رقم التأجير.....

.....

الإطار : مادة

:التدريس:

العنوان

الشخصي:.....

.....

.....

.....

اسم المدلى بالرخصة الرضية	رقم بطاقة تعريفه الوطنية وتوقيعه	توقيع وخاتم رئيس المؤسسة

يملا الايصال بعناية ويرسل في نسخة واحدة للمديرية الاقليمي