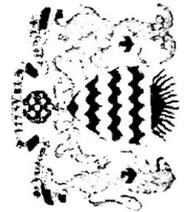


RÉPUBLIQUE DU TCHAD  
PRÉSIDENTE DE LA RÉPUBLIQUE  
PRIMATURE  
MINISTÈRE DE LA SANTÉ PUBLIQUE  
SÉCRÉTARIAT D'ÉTAT  
SÉCRETARIAT GÉNÉRAL  
DÉLÉGATION PROVINCIALE DE LA SANTÉ DU TIBESTI  
DISTRICT SANITAIRE DE ZOUAR  
CENTRE DE SANTÉ ZOUARKE

Unité-Travail-Progress  
وحدة عمل-تقدم



جمهورية تشاد  
رئاسة الانتقالية  
رئاسة الوزراء  
وزارة الصحة العامة  
أمانة الدولة  
الإدارة العامة  
مناوبية الصحة لاقليم تيبستي

### ATTESTATION DE STAGE

Je soussigné, **Mr MAHAMAT ISSA WALADA**, Responsable du Centre de Sante de Zouarke atteste que **Mr, CHIDI ROZZI ANNOUR** a effectué un stage de perfectionnement au Centre de Santé de ZOUARKE en qualité d'**I.D.E** pendant Sept(7) mois allant de Janvier 2024 au Juillet 2024.

Durant cette période, **Mr CHIDI ROZZI ANNOUR** a fait preuve de bonne moralité, d'abnégation et d'appréciation positive dans l'exécution de ses taches, il a acquis la confiance, le respect de ses collègues et de ses chefs hiérarchiques au sein du CS de Zouarke.

En foi de quoi la présente attestation lui est délivrée pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à Zouarke, le 11 Décembre 2024

Le Responsable du CS de Zouarke



MR MAHAMAT ISSA WALADA