



VISA : SCSE

Attestation de Licence professionnelle شهادة الليسانس المهني

N° 8683 /MESRI/UNABA/ADMA/2017

Le Recteur de l'Université Adam Barka d'Abéché soussigné, atteste que :

Nom et Prénoms : **AMIR YACOUB LAMADINE**

Date et lieu de naissance: **VERS 1991 à BILTINE**

de Nationalité : **Tchadienne**

N° matricule: **01.91.15.01.174**

Est titulaire de la LICENCE de : **ADMINISTRATION(ARABE)**

Session de : **Juin 2018 (PREMIERE SESSION)**

Année académique : **2016-2017**

Mention : **Assez-Bien**

يشهد رئيس جامعة آدم بركة بأبشة الموقع أدناه بأن:

الاسم: **عامر يعقوب لم الدين**

تاريخ ومكان الميلاد: **حوالي 1991 بيلتين**

الجنسية: **تشادية**

رقم القيد: **01.91.15.01.174**

حائز على شهادة الليسانس في: **الإدارة (عربي)**

دورة: **يونيو 2018 (الدور الأول)**

العام الأكاديمي: **2017-2016**

تقدير: **حسن**

Abéché, le 27 Septembre 2018

P. Le Recteur

Le Vice-Recteur Chargé des Enseignements



Dr SINIKI NDEUZOMBET

Important: Il n'est délivré qu'un seul exemplaire. Etablir en cas de nécessité une copie et la faire certifier conforme.

ملاحظة: لا تستخرج سوى نسخة واحدة فقط، تصور عند الضرورة وتوثق طبقاً للأصل.