

	Formulaire	Code : FR-ESG-03
	Attestation de validation du Stage d'été obligatoire (01 Mois)	Révision : 00
		Date: 12/09/2024

ANNÉE UNIVERSITAIRE : 2024-2025

Je soussigné(e),

Chef de service de.....

Hôpital.....

Atteste que l'étudiant(e)

Inscrit en 1^{ère} ☐ / 2^{ème} ☐ année Licence Nationale

en.....

À l'Ecole Supérieure des Sciences et Techniques de la Santé de Sousse

a validé son stage dans notre service pour la période allant

du.....au.....

Cette attestation est délivrée à l'intéressé (e) pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à, le.....

Signature et cachet

Du Chef de Service

N.B : * Cette attestation doit être signée uniquement par Mr/Mme le chef de service.

* Cette attestation est obligatoire pour l'inscription de l'année universitaire prochaine.