**REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE**

**MINISTERE DE L’ENSEIGNEMENT SUPERIEUR**

**ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE**

**UNIVERSITE DE BATNA2**

**FACULTE DE MEDECINE**

**Direction de la Post Graduation, de la Recherche**

**Scientifique et des Relations Extérieures**

**ATTESTATION**

**DE NON INSCRIPTION**

Batna le :…………………

 Je soussigné le Vice doyen chargé de la Post Graduation de la Faculté de Médecine de Batna atteste que :

Mr/Mme : ……………………………………………………………………………

Né (e) le : ……………………………………………………………………………

Diplôme obtenu le :…………………………………………………………………

N’est pas inscrit (e) ni au concours au résidanat 2020 ni au cursus de résidanat à la Faculté de Médecine de Batna

 Attestation délivrée pour faire et valoir ce que de droit.

**Le Vice Doyen**

 **Chargé de la Post-Graduation de la Recherche Scientifique et des Relations Extérieures**