

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **TCHIKRI SOULEMANE**

CATEGORIE	B3
D. NAISSANCE	31/12/1987
POSTE DE TRAVAIL	FORMA ECHAFAUDEUR
NUMERO	613334803
MATRICULE	XXX
LIEU DE RESIDENCE	SENGUELEN
MOTIF	PRE-EMBAUCHE
ENTREPRISE	CHINA HARBOUR ENGINEERING COMPANY EPC 3

Et le déclare :

☒ Apte au poste de travail sollicité

Observation:

NEANT

Conakry, le 14/02/2025

Le Médecin du travail



Le Directeur General
MEDVIE



Ce certificat est valide pour une année au maximum*, à partir de la date de délivrance

Si des personnes ont cessés leurs activités et qu'elles sont (ou ne sont) atteintes ou sont porteuses d'une maladie pendant l'exercice de leur travail, elles ne peuvent reprendre leurs activités qu'après avoir obtenu un nouveau certificat

Adresse: Prima Center, Commune de Ratoma, Conakry, Rép. de Guinée

Tel: +224 621 72 49 21 - E-mail: info@medviegn.com