

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **SOW ALPHA BOBO**

CATEGORIE	<b>B2</b>
D. NAISSANCE	03/10/1998
POSTE DE TRAVAIL	CHAUFFEUR
NUMERO	610293139
MATRICULE	XXX
LIEU DE RESIDENCE	MAFERINYAH
MOTIF	PRE-EMBAUCHE
DATE DE VISITE	30/10/2025
ENTREPRISE	SINOSTEEL EQUIPEMENT AND ENGINEERING CO LTD GUINEA BRANCH SUCC

Et le déclare :

- Inapte définitif

## Observation:

NEANT

Conakry, le 06/11/2025

### 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 cessé 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