

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **TRAORE SIDIKI**

CATEGORIE**D. NAISSANCE**

01/01/1982

POSTE DE TRAVAIL

MANOEUVRE

NUMERO

620020380

MATRICULE

XXXX

LIEU DE RESIDENCE

CAMP2

MOTIF

PRE-EMBAUCHE

ENTREPRISE

CHINA RAILWAY 18TH BUREAU GROUP

Et le déclare :

Observation:

NEANT

Conakry, le 18/11/2024**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