

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **CONDE SOULEYMANE**

CATEGORIE

B2

D. NAISSANCE

29/06/1990

POSTE DE TRAVAIL

CHAUFFEUR BUS

NUMERO

620023117

MATRICULE

XXXX

LIEU DE RESIDENCE

BEYLA

MOTIF

PRE-EMBAUCHE

DATE DE VISITE

12/11/2025

ENTREPRISE

SINOSTEEL EQUIPEMENT AND ENGINEERING CO LTD GUINEA BRANCH SUCC

Et le déclare :

☒ Apte au poste de travail sollicité

Observation:

NEANT

Conakry, le 18/11/2025**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 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