



CERTIFICAT DE PRISE DE FONCTION

Je soussigné Monsieur **COULIBALY Apa Patrice**, Directeur Régional de
l'Education Nationale et de l'Alphabétisation Abidjan 3

Atteste que :

Matricule :

Emploi :

Fonction :

Service :

A pris effectivement fonction depuis le

En foi de quoi le présent certificat est établi pour servir et valoir ce que de droit.

Abidjan, le

LE DIRECTEUR REGIONAL