



## 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**