Sahel Assistance

BP 5606 – Fann, Dakar Sénégal.Tél/Fax : 33 824.26.71-E-mail : info@assistancemedicale.org

CERTIFICAT D'APTITUDE PHYSIQUE ET MENTALE

****

Je soussigné, **Docteur François-Charles NDIAYE**

Certifie que Mme / Mr **Levent KAYLAK**

Né/e le **01/09/1969** à **IZMIR (TURQUIE)**

Adresse : **SALY**

REPOND aux conditions d'aptitude physique et mentale exigées par la réglementation en vigueur pour l'exercice de la fonction occupée à son poste de travail

Date de l'examen : **03/08/2022**

Limite de validité : **03/08/2023**

Restrictions éventuelles à l'aptitude : ///////

Signature et cachet