

FES, LE 21/09/2023

Nom et Prénom : MALOULI IDRISSE MARYAME

CNE : S131288833

Téléphone : 0613706595

Adresse : MESSASSA TAOUNATE

E-mail : maryam.malouliidrissi@gmail.com

A l'attention de Monsieur Le Directeur de l'IAV Hassan II.

Objet : demande d'inscription au cycle du master de Sécurité Sanitaire des Aliments en Région Méditerranéenne (FOSAMED) Option « Lait et produits laitiers » pour l'année 2024.

J'ai l'honneur monsieur le directeur de vous demander de bien accepter ma demande candidature pour l'accès au cycle du master Sécurité Sanitaire des Aliments en Région Méditerranéenne (FOSAMED) lancé à votre établissement.

Je tiens à vous informer que je suis une étudiante marocaine âgée de 21 ans, portant le CNE en haut et intitulé d'un diplôme de licence fondamentale en sciences de la vie, option : biotechnologie microbienne pour l'année universitaire 2022/2023.

Dans l'attente d'une réponse favorable, veuillez accepter monsieur mes salutations les plus distinguées.

signature :

