

INSTITUT SUPERIEUR DES SCIENCES DE L'EDUCATION DE GUINEE

DIPLÔME DE MASTER

Vu la loi L/2023/0016/CNT portant statut particulier des institutions d'enseignement supérieur, de recherche scientifique et des centres de documentation et d'information;
Vu l'arrêté N°A/2019/6855/MESRS/SGG portant réglementation des études de master en République de Guinée;
Vu le procès-verbal de délibération du jury de soutenance en date du Le 03 juillet 2025.

Mme/M. **ALPHA SALIOU BALDE**

INE **BAAS2612746723**

Né(e) le **26 / 12 / 1983**

À **TOUGUÉ**

A satisfait aux exigences du programme de **PROFESSEUR D'ECOLE NORMALE**

Spécialité **SCIENCES ET TECHNOLOGIE**

Finalité **PROFESSIONNELLE**

Mention **REMARQUABLE**

Au titre de l'année universitaire **2024-2025**

Lui conférant le grade de **MASTER**

En foi de quoi le présent diplôme lui est délivré pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à **CONAKRY**

Le **09 / 04 / 2026**



Chef de Département

D Adama KEITA



Directeur Général

Pr Mamadou Cellou DIALLO

