

UNIVERSITE DE LABE

DIPLOME DE LICENCE

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/2019/6979/MESRS/SGG portant règlementation des études de licence en République de Guinée;
Vu le procès-verbal de délibération du Conseil de l'Université en date du 29 Juin 2024.

Mme/M. **SAA BAKARY TOLNO**

INE **TOSB0505788283**

Né(e) le **05 / 05 / 1996**

À **GUECKEDOU**

A satisfait aux exigences du programme de **MIAGE**

Spécialité **MIAGE**

Finalité **FONDAMENTALE**

Mention **ASSEZ BIEN**

Au titre de l'année universitaire **2023-2024**

Lui conférant le grade de **LICENCE**

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

Fait à **LABE** Le **20 / 02 / 2025**

Le Doyen


Le Doyen



Le Recteur


Le Recteur

Dr Mohamed Chérif SOW

