



REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO  
 UNIVERSITE DE : ...KISANGANI...  
 Centre universitaire : .....  
 Faculté ..DE MEDECINE ET DE PHARMACIE



**DIPLOME N° 203.5326**

ALIFE ONONGA MARGO

Nous, Président, Secrétaire et Membres du Jury chargé de procéder aux examens de la quatrième année de doctorat en médecine, option : ..... orientation : .....

Attendu que le (la) nommé(e) BOTONDO NGOFOLI P., né(e) à Kisangani, le 10 juin 1988 est porteur d'un diplôme de gradué en sciences biomédicales et du (des) certificat(s) de réussite de de la première, de la deuxième et de la troisième année de doctorat en médecine, option : ..... orientation : .....

Attendu qu'il/elle a réussi avec la mention Satisfaction en date du 13 mai 2021 les examens inscrits au programme de la quatrième année de doctorat en médecine, option : ..... orientation : .....

Avons conféré et conférons à BOTONDO NGOFOLI PATRICK le grade de DOCTEUR EN MEDECINE, option : ..... orientation : .....

En foi de quoi, nous lui avons délivré le présent Diplôme, attestant en même temps qu'il / elle a suivi régulièrement les cours et exercices prévus au programme et que toutes les prescriptions légales en vigueur ont été observées.

AU NOM DU PRESIDENT DE LA REPUBLIQUE,

Nous, Président, Secrétaire et Membres de la Commission d'Entérinement, attestons que le présent Diplôme a été délivré régulièrement et que toutes les conditions prescrites par la législation congolaise relatives à la collation des grades académiques ont été observées.

En foi de quoi, nous l'avons entériné le 06 janvier 2022 et enregistré sous le n° 5006 folio C1 au registre littéra B

Fait à Kinshasa, le 20 août 2022

Fait à Kisangani le 20 août 2021

Pour la Commission d'Entérinement,  
 Le Secrétaire

*[Signature]*



Le Ministre de l'Enseignement  
 Supérieur et Universitaire,

*[Signature]*

Le Secrétaire du Jury

*[Signature]*

Le Porteur

*[Signature]*



Le Président du Jury

*[Signature]*

Le Recteur

*[Signature]*