

Beglaubigte Übersetzung aus dem Arabischen

Republik Tunesien
Ministerium für Sozialangelegenheiten
Einheit „Aich“ zur Unterbringung von Behinderten Ezzahroun

Einheit „Aich“ zur Unterbringung von
Behinderten Ezzahroun
Nr. 022/193

Tunis, den 20. Mai 2022

PRAKTIKUMSBESCHEINIGUNG

Die Direktion der Einheit „Aich“ zur Unterbringung von Behinderten Ezzahroun bescheinigt, dass Herr **MAROUEN HEMISSI**, Inhaber des Personalausweises Nr. 07996905 vom 05. März 2019 ein Praktikum für 32 Tage vom 04. April 2022 bis zum 06. Mai 2022 als Pflegehelfer zugunsten der Bewohner der Einheit, die schwergeistige Behinderung haben, absolviert hat.

Vorliegende Bescheinigung wird ihm zur berechtigten Vorlage ausgestellt.

Der Direktor
Fayçal Cheikh
Gez. Unterschrift

*Die Vollständigkeit und Richtigkeit der
Übersetzung des im Original vorliegenden
Dokuments wird hiermit bestätigt.*

Die Richtigkeit und Vollständigkeit vorstehender Übersetzung
aus der **arabischen** Sprache wird bescheinigt.

Tunis, den 26.07.2023



Beglaubigte Übersetzung aus dem Französischen

Republik Tunesien
Gesundheitsministerium
Universitätsklinikum La Rabta

Abteilung für medizinische Reanimation

Abteilungsleiter: Prof. Sami Abdellatif

Tel : 71.150.830

Tunis, den 26.06.2023

PRAKTIKUMSBESCHEINIGUNG

Ich, Prof. Sami Abdelatif, Leiter der Abteilung für medizinische Reanimation des Universitätskrankenhauses La Rabta, bescheinige hiermit, dass **Marouen Hemissi**, Krankenhaushelfer, ein Ausbildungspraktikum in der Zeit vom 24.01.2023 bis 24.04.2023 in unserer Abteilung absolviert hat.

Vorliegende Bescheinigung wird dem Betreffenden zur berechtigten Vorlage ausgehändigt.

Prof. Sami Abdellatif
Gez. Unterschrift und Siegel

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der Übersetzung des im Original vorliegenden Dokuments wird hiermit bestätigt.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit vorstehender Übersetzung aus der **französischen** Sprache wird bescheinigt.

Tunis, den 26.07.2023



Beglaubigte Übersetzung aus dem Arabischen

Republik Tunesien
Bildungsministerium
Regionaldirektion für Bildung Tunis 2

SCHULBESCHEINIGUNG Nr. 62 /12

Die Unterzeichnende Saber Chaabni Direktor des Gymnasiums Ezzahrouni, bescheinigt hiermit, dass der Schüler **MAROUEN HEMISSI**, geboren am 08.09.1998 in Tunis, seine Bildung wie folgt abgeschlossen hat:

Besuchte Klassen	Schuljahr	Lehranstalt
7. Grundklasse 1	2010/2011	Hauptschule Oued Mliz
8. Grundklasse 8	2011/2012	Hauptschule Oued Mliz
9. Grundklasse 3	2012/2013	Hauptschule Oued Mliz
1. Gymnasialklasse 2	2013/2014	Gymnasium Al Imtiyez Oued Mliz
2. Gymnasialklasse Wissenschaften 1	2014/2015	Gymnasium Al Imtiyez Oued Mliz
2. Gymnasialklasse Literatur 2	2015/2016	Gymnasium Al Imtiyez Oued Mliz
3. Gymnasialklasse Literatur 1	2016/2017	Gymnasium Al Imtiyez Oued Mliz
4. Gymnasialklasse Literatur 1	2017/2018	Gymnasium Ezzahrouni
4. Gymnasialklasse Literatur 2	2018/2019	Gymnasium Ezzahrouni

Verhalten : **Gut**
Anwesenheit : **Gut**
Erzielte Ergebnisse: **4. Gymnasialklasse Literatur**
Entlassungsgrund: **Auf seinen Antrag**

Tunis, den 27.11.2019

Der Direktor
SABER CHAABNI
Gez. Unterschrift (unleserlich)
Siegel des Gymnasiums

Rückseite:

Der Regionaldirektor für Bildung in Tunis 2
MOHAMED GAZZOUNI
Gez. Unterschrift (unleserlich)
Siegel der Bildungsministeriums

- Den 04. Dezember 2019 / Der Regionaldirektor des Vorbereitungszyklus und der Gymnasialbildung . HATEM AMARA / Gez. Unterschrift (unleserlich) und Siegel
- Für die Beglaubigung der Unterschrift von HATEM AMARA
Tunis, den 05. Dezember 2019
i.A. des Außenministers / i.A. des Leiters der konsularischen Angelegenheiten
OUSSAMA ELADEB / Gez. Unterschrift (unleserlich) .
Siegel des Außenministeriums

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der Übersetzung des im Original vorliegenden Dokuments wird hiermit bestätigt.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit vorstehender Übersetzung aus der **arabischen** Sprache wird bescheinigt.

Tunis, den 26.07.2023



Tunesischer Roter Halbmond

ERSTE-HILFE-ZEUGNIS

Der Tunesische Rote Halbmond bescheinigt, dass

Herr **MAROUEN HEMISSI**

Geboren am **08.09.1998**, Inhaber des Personalausweises Nr. **07996905**

den Erste-Hilfe-Kurs Nr. 4050

beim Regionalkomitee Tunis

Mit Erfolg absolviert hat.

Die Gültigkeit dieses Zeugnisses ist nur auf zwei Jahre bestimmt.

Serie Nr. **0064039**

Tunis, den 20.10.2019

Der Präsident :

Gez. Unterschrift (unleserlich) und Stempel

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der Übersetzung des im Original vorliegenden Dokuments wird hiermit bestätigt.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit vorstehender Übersetzung aus der **arabischen** Sprache wird bescheinigt.

Tunis, den 26.07.2023



Beglaubigte Übersetzung aus dem Französischen

Staatlich anerkannte Ausbildungsstätte mit der Nummer: 82 082 13



AUSBILDUNGSBESCHEINIGUNG

Ich, die unterzeichnende Direktorin der Ausbildungsfirma TEG, bescheinigen, dass

Herr **HMISSI Marwen**

Inhaber des Personalausweises Nr. 07996905

Für vier (4) Monate an einer Weiterbildung

Pflegehelfer

teilgenommen hat.

Vorliegende Bescheinigung wird ihm zur berechtigten Vorlage ausgestellt.

Tunis, den 01.11.2019

Siegel des Ausbildungszentrums TEG

CHAAWA Nidhal

Direktor des Ausbildungszentrums TEG

Gez. Unterschrift

Zeichen : 10454

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der Übersetzung des im Original vorliegenden Dokuments wird hiermit bestätigt.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit vorstehender Übersetzung aus der **französischen** Sprache wird bescheinigt.

Tunis, den 26.07.2023





Tunis, den 30. Oktober 2019

NOTENÜBERSICHT

Name und Vorname:	HMISSI Marwen	
Ausbildung:	Pflegehelfer	
Personalausweis:	07996905	Session: Juli 2019

Studienprogramm

Prüfung Nr. 1: Pflege und Hygiene	12.50
Prüfung Nr. 2: Anatomie und Messung der Vitalparameter	19.00
Abschlussprüfung:	17.00
Praktische Arbeiten in der Pflege:	17.50
Mündlich:	17.00

Entscheidung der Ausschusses: **Bestanden**
Allgemeiner Durchschnitt: **16.60**

Bewertungseinheit
Imen JLASSI /Gez. Unterschrift

Der Direktor
NIDHAL CHAAWA /Gez. Unterschrift und Siegel

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der Übersetzung des im Original vorliegenden Dokuments wird hiermit bestätigt.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit vorstehender Übersetzung aus der **französischen** Sprache wird bescheinigt.
Tunis, den 26.07.2023



Republik Tunesien
Verteidigungsministerium
Militärkrankenhaus für Ausbildung Tunis
Nr. 12458

Tunis, den 19. Juni 2023

PRAKTIKUMSBESCHEINIGUNG

Der Generaldirektor des Militärkrankenhauses für Ausbildung Tunis bescheinigt, dass der Praktikant **MAROUEN HEMISSI**, Inhaber des Personalausweises Nr. 07996905 ein Praktikum in den Abteilungen des Militärkrankenhauses für Ausbildung Tunis in der Zeit vom 18. November 2019 bis zum um 08. November 2020 gemäß beigefügten Unterlagen absolviert hat.

NB: vorliegende Bescheinigung wird nur einmal ausgestellt.

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der Übersetzung des im Original vorliegenden Dokuments wird hiermit bestätigt.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit vorstehender Übersetzung
aus der **arabischen** Sprache wird bescheinigt.
Tunis, den 26.07.2023



Beglaubigte Übersetzung aus dem Französischen

Hauptmilitärkrankenhaus für Ausbildung Tunis

Notfalldienst

Prof. LAMINE Khaled
Abteilungsleiter

Tunis, den 24.01.2020

BESCHEINIGUNG

Ich, der unterzeichnende Professor LAMINE Khaled, Leiter der Notfallaufnahme im Hauptmilitärkrankenhaus Tunis, bescheinige, dass Herr **HMISSI Marwen**, angemeldet an der Schule T.E.G., ein (01) einmonatiges Praktikum als Pflegehelfer vom 18.11.2019 bis 18.12.2019 in unserer Abteilung absolviert hat.

Vorliegende Bescheinigung wird dem Betreffenden zur berechtigten Vorlage ausgehändigt.

Prof. LAMINE Khaled
Gez. Unterschrift und Siegel

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der Übersetzung des im Original vorliegenden Dokuments wird hiermit bestätigt.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit vorstehender Übersetzung aus der **französischen** Sprache wird bescheinigt.

Tunis, den 26.07.2023



Beglaubigte Übersetzung aus dem Französischen

Hauptmilitärkrankenhaus für Ausbildung Tunis
Abteilung für Gastroenterologie
Prof. ABDELLI MN, Leiter der Abteilung
Prof. BOUALI MR
Prof. BEN ABDALLAH H
Prof. Ag. BIZID S.
Sprechstunde: 391 133 Durchwahl: 19202
Sekretariat: 391 133 Post: 19193

Tunis, den 25.01.2020

PRAKTIKUMSBESCHEINIGUNG

Ich, Professor Mohamed Nabil ABDELLI, Leiter der Abteilung für Gastroenterologie am Hauptmilitärkrankenhaus für Ausbildung Tunis, bescheinige, dass Herr **HMISSI Marouen** ein Praktikum als Pflegehelfer in der Zeit vom 23.12.2019 bis zum 23.01.2020 in unserer Abteilung absolviert hat.

Während dieser Zeit hat er Kompetenz, Fleiß und guten Willen bewiesen, daher wird sein Praktikum anerkannt.

Vorliegende Bescheinigung wird dem Betreffenden zur berechtigten Vorlage ausgehändigt.

Leitender Arzt
Prof ABDELLI M.N
Gez. Unterschrift und Siegel

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der Übersetzung des im Original vorliegenden Dokuments wird hiermit bestätigt.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit vorstehender Übersetzung aus der **französischen** Sprache wird bescheinigt.
Tunis, den 26.07.2023



Beglaubigte Übersetzung aus dem Französischen

Hauptmilitärkrankenhaus für Ausbildung Tunis
Abteilung für Gastroenterologie
Prof. ABDELLI MN, Leiter der Abteilung
Prof. BOUALI MR
Prof. BEN ABDALLAH H
Prof. Ag. BIZID S.
Sprechstunde: 391 133 Durchwahl: 19202
Sekretariat: 391 133 Post: 19193

Tunis, den 26.02.2020

PRAKTIKUMSBESCHEINIGUNG

Ich, Professor Mohamed Nabil ABDELLI, Leiter der Abteilung für Gastroenterologie am Hauptmilitärkrankenhaus für Ausbildung Tunis, bescheinige, dass Herr **HMISSI Marouen** ein Praktikum als Pflegehelfer in der Zeit vom 26.01.2020 bis zum 26.02.2020 in unserer Abteilung absolviert hat.

Während dieser Zeit hat er Kompetenz, Fleiß und guten Willen bewiesen, daher wird sein Praktikum anerkannt.

Vorliegende Bescheinigung wird dem Betreffenden zur berechtigten Vorlage ausgehändigt.

Leitender Arzt
Prof ABDELLI M.N
Gez. Unterschrift und Siegel

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der Übersetzung des im Original vorliegenden Dokuments wird hiermit bestätigt.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit vorstehender Übersetzung aus der **französischen** Sprache wird bescheinigt.
Tunis, den 26.07.2023



Beglaubigte Übersetzung aus dem Französischen

Hauptmilitärkrankenhaus für Ausbildung Tunis

Notfalldienst

Prof. LAMINE Khaled
Abteilungsleiter

Tunis, den 07.09.2020

BESCHEINIGUNG

Ich, der unterzeichnende Professor LAMINE Khaled, Leiter der Notfallaufnahme im Hauptmilitärkrankenhaus Tunis, bescheinige, dass Herr **HMISSI Marouene** ein zweimonatiges freiwilliges Praktikum als Pflegehelfer vom 01.07.2020 bis zum 31.08.2020 in unserer Abteilung absolviert hat.

Vorliegende Bescheinigung wird dem Betreffenden zur berechtigten Vorlage ausgehändigt.

Prof. LAMINE Khaled
Gez. Unterschrift und Siegel

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der Übersetzung des im Original vorliegenden Dokuments wird hiermit bestätigt.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit vorstehender Übersetzung aus der **französischen** Sprache wird bescheinigt.

Tunis, den 26.07.2023



Beglaubigte Übersetzung aus dem Französischen

Hauptmilitärkrankenhaus für Ausbildung Tunis
Kardiologische Abteilung
Professor Wafa FEHRI
Arzt Oberst Sanitätsoffizier
Leiter der Abteilung
Tel: 71 391 133 Post: 19103 - 19104
Fax: 71 391 099

Tunis, den 11.11.2020

BESCHEINIGUNG

Ich, die unterzeichnete Professor Wafa FEHRI, Ärztin Oberst, Leiterin der Kardiologieabteilung im Hauptmilitärkrankenhaus Tunis, bescheinige, dass Herr **HMISSI Marouen** ein zweimonatiges Praktikum als Pflegehelfer in unserer Abteilung, und zwar ab dem 08.09.2020 absolviert hat

Vorliegende Bescheinigung wird dem Betreffenden zur berechtigten Vorlage ausgehändigt.

ProfWafa FEHRI, Ärztin, Oberst
Leiterin der Kardiologieabteilung
Gez. Unterschrift und Siegel

*Die Vollständigkeit und Richtigkeit der
Übersetzung des im Original vorliegenden
Dokuments wird hiermit bestätigt.*

Die Richtigkeit und Vollständigkeit vorstehender Übersetzung
aus der **französischen** Sprache wird bescheinigt.

Tunis, den 26.07.2023



Beglaubigte Übersetzung aus dem Französischen

Hauptmilitärkrankenhaus für Ausbildung Tunis
Professor YEDEAS Mondher
Leiter der Abteilung für Neurochirurgie

Tunis, den 10.12.2020

BESCHEINIGUNG

Ich, der unterzeichnende Generalarzt Mondher YEDEAS, Leiter der Abteilung für Neurochirurgie, bescheinige, dass Herr **HMISSI Marouene** ein freiwilliges Praktikum als Pflegehelfer vom 11.11.2020 bis zum 10.12.2020 in unserer Abteilung absolviert hat.

Vorliegende Bescheinigung wird dem Betreffenden zur berechtigten Vorlage ausgehändigt.

Mondher YEDEAS
Gez. Unterschrift und Siegel

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der Übersetzung des im Original vorliegenden Dokuments wird hiermit bestätigt.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit vorstehender Übersetzung aus der **französischen** Sprache wird bescheinigt.
Tunis, den 26.07.2023



Beglaubigte Übersetzung aus dem Französischen

Republik Tunesien
Gesundheitsministerium
SAMU01 /CESU01

TEILNAHMEBESCHEINIGUNG

Herr / Frau – Dr.

hat an der EPU "Dienstags von SAMU 01" teilgenommen,

die unter dem Titel "Vorhofflimmern in der Notaufnahme: Welche Strategie ist zu

wählen?

präsentiert von Prof HANENE GHAZALI (Notaufnahme Ben Arous).

Am Dienstag, den 30.05.2023 in der Amphitheater des SAMU 01- CESU Sadok Ben Jomaa.

CESU-Manager
Aggregierter Prof.
HELA MANAI
Gez. Unterschrift und Siegel

*Die Vollständigkeit und Richtigkeit der
Übersetzung des im Original vorliegenden
Dokuments wird hiermit bestätigt.*

Die Richtigkeit und Vollständigkeit vorstehender Übersetzung
aus der **französischen** Sprache wird bescheinigt.

Tunis, den 26.07.2023



Republik Tunesien
Innenministerium

Verein des Computerclubs der nationalen Sicherheit

Nr. 21690

Mitgliedsnummer: **14653**

ZERTIFIKAT

Der Präsident des Vereins des Computerclubs der nationalen Sicherheit bescheinigt, dass

MAROUEN HEMISSI, geboren am **08.09.1998** in **Ghardimaou**

einen Ausbildungskurs in : **Web-Entwicklung**

Vom **09.12.2018** bis zum **24.02.2019** mit dem Prädikat: **ausreichend**

absolviert hat.

Tunis, den 06. März 2019

Der Präsident des Vereins des Computerclubs der nationalen Sicherheit

Adel Sebai

Gez. Unterschrift

Siegel des Vereins

*Die Vollständigkeit und Richtigkeit der
Übersetzung des im Original vorliegenden
Dokuments wird hiermit bestätigt.*

Die Richtigkeit und Vollständigkeit vorstehender Übersetzung
aus der **arabischen** Sprache wird bescheinigt.

Tunis, den 26.07.2023



Republik Tunesien
Innenministerium

Verein des Computerclubs der nationalen Sicherheit

Nr. 21345

Mitgliedsnummer: **14653**

ZERTIFIKAT

Der Präsident des Vereins des Computerclubs der nationalen Sicherheit bescheinigt, dass

MAROUEN HEMISSI, geboren am **08.09.1998** in **Ghardimaou**

einen Ausbildungskurs in : **Infografie**

Vom **16.09.2018** bis zum **02.12.2018** mit dem Prädikat: **ausreichend**

absolviert hat.

Tunis, den 26. Dezember 2018

Der Präsident des Vereins des Computerclubs der nationalen Sicherheit

Adel Sebai

Gez. Unterschrift

Siegel des Vereins

*Die Vollständigkeit und Richtigkeit der
Übersetzung des im Original vorliegenden
Dokuments wird hiermit bestätigt.*

Die Richtigkeit und Vollständigkeit vorstehender Übersetzung
aus der **arabischen** Sprache wird bescheinigt.

Tunis, den 26.07.2023



Beglaubigte Übersetzung aus dem Französischen

Universitätskrankenhaus Charles Nicolle
Avenue 9 Avril 1006 Tunis
Fax: (216) 71 362 777 Tunis, den 07.09.2020

Tunis, den 23.11.2021

BESCHEINIGUNG

Ich, die unterzeichnende Lehrerin JOUNI Sarra, bestätige hiermit, dass Herr **HMISSI Marwen** ein zweimonatiges freiwilliges Pflegepraktikum vom 20.09.2021 bis 20.11.2021 in der Notaufnahme des Universitätskrankenhauses Charles Nicolle absolviert hat.

Leiter der Notaufnahme
Prof. JOUNI Sarra
Gez. Unterschrift und Siegel

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der Übersetzung des im Original vorliegenden Dokuments wird hiermit bestätigt.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit vorstehender Übersetzung aus der **französischen** Sprache wird bescheinigt.

Tunis, den 26.07.2023

