

CERTIFICAT DE FIN DE FORMATION DÉCERNÉ À

pour avoir suivi le cours de perfectionnement clinique sur la
**PRISE EN CHARGE CLINIQUE DES PERSONNES SURVIVANTES DE VIOLENCE
SEXUELLE DANS LES SITUATIONS DE CRISE HUMANITAIRE**

Remis par : _____

Ce jour : _____



Inter-Agency Working Group on
Reproductive Health in Crises



La participation à cette formation n'implique pas pour autant la capacité à exécuter ces compétences cliniques.