



N'Djaména, le 31 août 2024

ATTESTATION DE TRAVAIL

Je soussigné, **KONGOBE DIDDY**, Directeur Pays de **FAMILY HEALTH INTERNATIONAL (fhi360)** au Tchad, atteste que Monsieur **BENANDJIM DESIRE** a travaillé au sein de notre organisation en qualité d'Assistant Suivi, Evaluation et Apprentissage, pour la période allant du **15 janvier 2023 au 31 août 2024**.

Durant cette période, Monsieur **BENANDJIM DESIRE** a réalisé sa mission avec diligence, professionnalisme et nous a donné entière satisfaction.

Il nous quitte ce jour, libre de tout engagement.

En foi de quoi, la présente attestation est délivrée pour servir et faire valoir ce que de droit.

Le Directeur Pays

KONGOBÉ DIDDY

