|  |
| --- |
| **الاسم الأول الاسم الأخير** |

|  |
| --- |
| قد أتم/أتمت [تدريب] التغذية القوية للفتيات الذي انعقد في [التاريخ] في [الموقع]. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ­**[إدراج الاسم]** | **[إدراج الاسم]** | **[إدراج الاسم]** |

Text

Description automatically generated with medium confidence