



## CERTIFICAT D'AUTO-FORMATION

**Capsule Qualité** Gestion du risque dans la surveillance des  
essais cliniques : comprendre et s'y adapter (version 2019)

Date de visionnement : aaaa/mm/jj

Prénom et nom : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Date de signature: aaaa/mm/jj