



unisanté

Centre universitaire de médecine générale
et santé publique • Lausanne

Programme de soutien aux pharmaciens·nes formateurs·trices pour la formation postgrade FPH en pharmacie d'officine : demande d'intégration du·de la pharmacien·ne candidat·e

Pharmacien·ne candidat·e :

Nom : _____ Prénom : _____

Sont admis dans le programme de soutien aux pharmaciens·nes formateurs·trices pour la formation postgrade FPH en pharmacie d'officine les pharmaciens·nes candidats·tes répondant aux critères suivants :

- admis à la formation postgrade par la FPH Officine

Joindre l'attribution du titre « personne en formation » par la FPH Officine

- débutant sa formation FPH lors de l'entrée dans le programme de soutien

Par sa signature, le·la pharmacien·ne candidat·e assure remplir les critères d'éligibilité ci-dessus.

Lieu, date : _____ Signature : _____