

PROCURATION Semestre de Novembre 2024

Je soussigné(e) : _____

Subdivision (à cocher) :

- Toulouse
- Montpellier

Phase (à cocher) :

- Phase socle (P1)
- Phase d'approfondissement (P2)

Si P2, Option précoce (à cocher) :

- Option PHG (Pharmacie Hospitalière Générale)
- Option DSPS (Développement et sécurisation des produits de santé)
- Option RPH (Radio pharmacie)

Mon choix est le suivant :

- Numéro de poste : _____
- Etablissement : _____
- Nom du terrain : _____
- Responsable du terrain de stage: _____
- Type d'agrément (à cocher) :
 - Dispositifs médicaux- Stérilisation - Hygiène hospitalière
 - Pharmacie clinique – Prise en charge thérapeutique du patient
 - Technologies pharmaceutiques hospitalières
 - Stage libre

Toute procuration devra être accompagnée de la **photocopie de la carte d'identité**.

Signature

POUR TOUTE PROCURATION INCOMPLETE, LE CHOIX S'EFFECTUERA SUR LES POSTES RESTANTS.