ANALYSE PHARMACEUTIQUE DES PRESCRIPTIONS MÉDICAMENTEUSES [MODULE 2]

FORMATION CONTINUE - UNIVERSITÉ DE NANTES

Formulaire d'inscription à remplir à l'aide de l'outil informatique

N° 2786

odpc

Organisme enregistré par l'Agence nationale du DPC
Retrouvez toute l'offre du DPC sur www.mondpc.fr

RÉF. PROGRAMME OGDPC

en cours d'attribution

DATE DE LA SESSION CHOISIE

_____

COÛT DE LA FORMATION

300 €

FINANCEMENT

☐ Prise en charge DPC*(titulaires)

** sous réserve de ne pas avoir atteint le plafond individuel annuel*

☐ Prise en charge par l'employeur

☐ Prise en charge individuelle

STAGIAIRE

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom d'usage : _____

Nom de naissance : _____

Prénom : _____

Adresse personnelle : _____

Code postal : ☐☐☐☐☐ Ville : _____

Tel. : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

e-mail : _____

N° Sécurité sociale : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐ (clé)

N° RPPS : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

EMPLOYEUR

Raison sociale : _____

Nom, prénom (personne à contacter) : _____

N° Siret : ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

Adresse (pour envoi de la convention) : _____

Code postal : ☐☐☐☐☐ Ville : _____

Tel. : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

e-mail : _____

FORMULAIRE À RENVOYER

> par email

jill.chesnel@univ-nantes.fr

> par courrier à l'adresse suivante

Université de Nantes
Formation Continue - Pôle Santé
Jill CHESNEL
9 rue Bias - BP 61112
44035 NANTES Cedex 1

En partenariat avec

omedit PAYS DE LA LOIRE

RENSEIGNEMENTS

Jill CHESNEL
Tel : 02 53 48 47 48

jill.chesnel@univ-nantes.fr

du lundi au vendredi
de 9h30 à 12h30 et de 14h à 17h

Programme 2018 - Document non contractuel • Conception graphique : © Formation Continue Pôle Santé - Université de Nantes • Crédits photos : © fotolia.com