**Faculté de Pharmacie de Monastir**

**Département Biologie clinique B**

**Fiche d’inscription à la formation complémentaire**

 **en virologie sur**

**« La COVID 19 »**

**Le 30 Mars 2022 à la faculté de pharmacie de Monastir**

**(Amphithéâtre des thèses)**

**Nom et prénom** :……………………………………………………………………………………………………………………………….

**Téléphone :** :……………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Adresse mail :** :………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Date de réussite au concours du résidanat** : :……………………………………………………………………………………

**Lieu de stage actuel :** :………………………………………………………………………………………………………………………

**Spécialité** : :……………………………………………………………………………………………………………………………………….

**EPU validés** :………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Formations complémentaires validées :**

Intitulé formation………………………………………………………………………………………….Année :…………………………

Intitulé formation………………………………………………………………………………………….Année :…………………………

Intitulé formation………………………………………………………………………………………….Année :…………………………

Intitulé formation………………………………………………………………………………………….Année :…………………………

□ Je souhaite m’inscrire à la formation complémentaire « **La COVID 19**»

Prière de retourner cette fiche à l’adresse suivante : **fphm.residanat.biologie@gmail.com** **avant le 20 MARS 2022**