**Demande d'inscription**

**à l’UV de Pharmacotechnie**

**Année universitaire : 2018-2019**

**Nom du résident** …….………………. **Prénom**………..………….…….…….…......

**Option choisie** …………………………………………………………………………

**Promotion du résidanat** ………………………………………………………………

**Adresse de résidence** ………………………………………………………………….

**E-mail :** ………………………………………………………………………………..

**N° de téléphone: Fixe** ………………………… **Portable**……………………………

**N.B :** Cette demande devra être adressée à la Faculté de Pharmacie de Monastir, service 3ième cycle (responsable: Mr. Faouzi Jlizi) avant le **05 octobre 2018**.