

CATEGORIE D'EXERCICE

1. PHARMACIEN D'OFFICINE
- 2.a PHARMACIEN DISTRIBUTEUR
- 2.b PHARMACIEN DIRECTEUR TECHNIQUE
- 2.c PHARMACIEN REMPLACANT
- 2.d PHARMACIEN ASSISTANT
3. PHARMACIEN D'INDUSTRIE
4. PHARMACIEN DES HOPITAUX OU DE SANTE PUBLIQUE OU RESIDENT
5. PHARMACIEN BIOLOGISTE
6. PHARMACIEN HOSPITALO - UNIVERSITAIRE
7. AUTRES PHARMACIEN SALARIES DU SECTEUR PUBLIC, PARAPUBLIC ET PRIVE

DATE D'INSTALLATION

--	--	--	--

DIVERS

AUTRES TITRES CIVILS OU MILITAIRES.....

SERVICE NATIONAL.....

CONDAMNATION : CIVILE PENALE

AUTRES RENSEIGNEMENTS.....

J'AFFIRME SUR L'HONNEUR AVOIR PRIS CONNAISSANCE DES REGLES DE DEONTOLOGIE DES PHARMACIEN ET JE M'ENGAGE A LES RESPECTER.

JE DEMANDE MON INSCRIPTION AU TABLEAU DE LA SECTION ORDINAL REGIONALE DES PHARMACIENS DE

J'ATTESTE SUR L'HONNEUR QUE TOUS LES RENSEIGNEMENT INSCRITS SUR CETTE FICHE SONT EXACTS

JE M'ENGAGE A ADRESSER A LA SECTION ORDINALE UN RECTIFICATIF, DES QU'IL SE PRODUIRA UNE MODIFICATION DANS LES DECLARATIONS PRECEDENTES ET A REPENDRE A TOUTE DEMANDE DE RENSEIGNEMENT EMANANT DE LA SECTION ORDINALE REGIONALE.

APPOSER VOTRE CACHET CI-DESSOUS

SIGNATURE (ET CACHET)
(PRECEDEE DE LA MENTION « LU ET APPROUVE »)

--

DOSSIER A JOINDRE :

- TROIS PHOTOS D'DENTITE
- UN EXTRAIT DE NAISSANCE
- COPIE LEGALISEE DES DIPLOMES
- ATTESTATION DE TRAVAIL OU COPIE LEGALISEE DU REGISTRE DE COMMERCE
- UN CHEQUE BARRE A L'ORDRE DE LA SECTION ORDINALE REGIONALE DES PHARMACIENS

10200 DA POUR LES : PHARMACIENS DISTRIBUTEURS
 PHARMACIENS INDUSTRIELS
 PHARMACIENS DIRECTEURS TECHNIQUE

5200 DA POUR LES : PHARMACIENS D'OFFICINE
 PHARMACIENS BIOLOGISTES

2200 DA POUR LES : PHARMACIENS DES HOPITAUX OU DE SANTE PUBLIQUE OU RESIDENT
 PHARMACIENS SALARIES DES SECTEURS PUBLICS, PARAPUBLIC ET PRIVE