

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

CONSEIL NATIONAL DE DEONTOLOGIE

SECTION ORDINAL ORDINALE NATIONALE DES PHARMACIENS

FICHE D'INSCRIPTION AU TABLEAU DE L'ORDRE DES PHARMACIENS

NUMERO REGIONAL

--	--	--	--	--	--	--	--

SECTION REGIONALE DE **TIZI-OUZOU**

A REMPLIR LISIBLEMENT, EN CARACTERES D'IMPRIMERIE

NOM : **PRENOM :**

NOM DE JEUNE FILLE :

SEXE

MASCULIN

☐

FEMININ

☐

DATE DE NAISSANCE

--	--

JOUR

--	--

MOIS

--	--	--	--

AN

LIEU DE NAISSANCE.....

ADRESSE PROFESSIONNELLE :

RUE.....NUMERO.....

COMMUNE.....WILAYA.....

CODE POSTEL.....TELEPHONE ().....FAX ().....

ADRESSE PERSONNELLE :

RUE.....NUMERO.....

COMMUNE.....WILAYA.....

CODE POSTEL.....TELEPHONE ().....FAX ().....

NATIONALITE

SITUATION FAMILIALE :

CELIBATAIRE

☐

MARIE

☐

VEUF

☐

DIVORCE

☐

NOM, PRENOM ET PROFESSION DU CONJOINT

.....
.....

NOMBRE D'ENFANTS

Email :

DIPLOME DE PHARMACIEN

OBTENU LE.....A.....

DIPLOME DE SPECIALITES –TITRES ET GRADES UNIVERSITAIRE

FONCTIONS HOSPITALIERES, INDUSTRIELLES

AUTRE DIPLOMES (SPECIALITÉ)

TITRE

DELIVRE PAR

DATE D'OBTENTION

.....
.....
.....

.....
.....
.....

.....
.....
.....

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 **TIZI-OUZOU**

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 REPRENDRE 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 »

--