

DEVENIR CLINICIEN ASSOCIÉ 2016-2021

Ce formulaire vous permet de signifier votre intérêt pour vous joindre à notre équipe de cliniciens associés. Il vise aussi à recueillir certaines données qui nous permettront d'établir les cours que vous devriez prendre pour obtenir ce titre et vous communiquer les renseignements nécessaires.

Ce formulaire peut être rempli électroniquement. À noter que vous devez enregistrer le formulaire sur votre poste de travail avant de le remplir et de le joindre au courriel.

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| NOM : | PRÉNOM : |
| NO PERMIS D'EXERCICE: | SEXÉ : |
| Bacc. ou Pharm.D. : UdeM <input type="checkbox"/> U L <input type="checkbox"/> Autre : _____ | féminin <input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> |
| Année de diplomation: _____ | |
| M.Sc. (prat.pharm ou pharm. avancée.) : UdeM <input type="checkbox"/> U L <input type="checkbox"/> Autre : _____ Année de diplomation : _____ | |
| Code permanent/matricule : | Date de naissance : _____ JJ/MM/AAAA |
| NAS : _____ (obligatoire que nous puissions prendre en charge des frais du cours) | |
| Adresse personnelle : | Adresse au travail : |
| Adresse : numéro civique, rue, boulevard, etc. | Bannière, établissement de santé, industrie |
| Ville, Province | Nom du propriétaire |
| Code postal | Adresse : numéro civique, rue, boulevard, etc. |
| | Ville, Province |
| | Code postal : |
| Téléphone : | Téléphone : |
| Cellulaire : | Télécopieur : |
| Courriel (tous les envois d'information se font par courriel) : | |

Envoyer le formulaire dûment rempli en utilisant une de ces deux options :

1. Par télécopieur à **514 343-2019**
2. En document attaché par courriel à perfprofpharm@umontreal.ca

Pour plus de renseignements concernant le titre de clinicien associé, n'hésitez pas à communiquer avec Mme Carole Sirois au 514 343-6111 poste 8720 ou par courriel à perfprofpharm@umontreal.ca et à visiter notre site web : www.pharm.umontreal.ca.

L'ÉQUIPE DU PERFECTIONNEMENT PROFESSIONNEL VOUS REMERCIE DE VOTRE COLLABORATION!