

PROCURATION Semestre de Novembre 2025 – Promo 2025

Je soussigné(e) : _____

Subdivision (à cocher) :

- Toulouse
- Montpellier

Mes choix sont les suivants :

1^{er} choix :

- N° de poste : _____
- Etablissement : _____
- Terrain : _____
- Responsable du terrain de stage : _____
- Type d'agrément (à cocher) :
 - Dispositifs médicaux- Stérilisation - Hygiène hospitalière
 - Pharmacie clinique – Prise en charge thérapeutique du patient
 - Technologies pharmaceutiques hospitalières
 - Stage libre

2^{ème} choix :

- N° de poste : _____
- Etablissement : _____
- Terrain : _____
- Responsable du terrain de stage : _____
- Type d'agrément (à cocher) :
 - Dispositifs médicaux- Stérilisation - Hygiène hospitalière
 - Pharmacie clinique – Prise en charge thérapeutique du patient
 - Technologies pharmaceutiques hospitalières
 - Stage libre

Toute procuration devra être accompagnée de la **photocopie de la carte d'identité**.

Signature