



DU CHRU DE TOURS

Site de l'Institut de Formation des Professions de Santé
2, rue Mansart 37170 Chambray-lès-Tours



Dossier de Candidature au CFPPH du CHRU de Tours

Vous postulez par la voie :

Apprentissage Formation Professionnelle Continue – FPC Formation Initiale - FI

VOLET 1 : IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Madame <input type="checkbox"/>		Monsieur <input type="checkbox"/>	
NOM DE NAISSANCE :			
NOM D'USAGE (d'épouse pour les femmes mariées) :			
Prénoms : (selon l'ordre conforme à la carte nationale d'identité) :			
Date de naissance :			
Lieu de naissance :		Département de naissance :	
Pays de naissance :		Nationalité :	
Adresse :			
Code Postal :	Commune :	Région :	
Numéros de téléphone (obligatoire) :		Courriel :	
N° Identifiant National Etudiant - INE		N° de sécurité sociale :	
Situation à la date de la sélection (contractuel, salarié, demandeur d'emploi):			
Titulaire d'un baccalauréat	OUI <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>
	Série : Année d'obtention :		
Brevet Professionnel de Préparateur en pharmacie	OUI <input type="checkbox"/>		En cours d'obtention <input type="checkbox"/>
	Année d'obtention :		
Diplômes obtenus et Eudes et/ou parcours professionnels suivis <small>(en précisant le niveau obtenu et la date d'obtention, l'établissement)</small>			
J'autorise le Centre de Formation de Préparateurs en Pharmacie Hospitalière à publier mes nom et prénom sur Internet dans le cadre de la diffusion des résultats de la sélection		OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

VOLET 2 : IDENTIFICATION DE L'ETABLISSEMENT EMPLOYEUR pour les candidats des voies Apprentissage et Formation Professionnelle Continue

Adresse complète de l'établissement employeur du candidat :

Adresse :

.....

Ville : Code postal :

Téléphone :

Identification de la personne en charge du dossier administratif :

Nom : Prénom :

Qualité : Service :

Adresse :

Ville : Code postal :

Téléphone : Courriel :

Identification du maître d'apprentissage ou de stage du candidat :

Nom : Prénom :

Qualité : Service :

Adresse :

Ville : Code postal :

Téléphone : Courriel :

VOLET 3 : MODALITES D'INSCRIPTION A LA SELECTION

Transmettre au CFPPH par courrier postal, le dossier de candidature complété et signé accompagné des pièces justificatives suivantes :

- une lettre de motivation en développant votre expérience professionnelle, en exposant vos motivations à suivre la formation et en présentant votre projet professionnel,
- un curriculum vitae détaillé,
- la photocopie du baccalauréat et des autres diplômes ou attestations, formations obtenues,
- Pour les candidats titulaires du brevet de préparateur en pharmacie (BP) :
Voie FI-FCP : la photocopie du BP et le relevé des notes obtenues au BP
Voie Apprentissage : la photocopie du BP et le relevé des notes obtenues au BP, ainsi que les relevés de notes BP1 (semestres 1 et 2) et BP2 (semestre 1) pour les cursus en 2 ans OU relevés de notes BP2 (semestres 1 et 2) et BP3 (semestre 1) pour les cursus en 3 ans. la photocopie du BP et le relevé des notes obtenues au BP
- Pour les candidats en cours d'obtention du BP : relevés de notes BP1 (semestres 1 et 2) et BP2 (semestre 1) pour les cursus en 2 ans OU relevés de notes BP2 (semestres 1 et 2) et BP3 (semestre 1) pour les cursus en 3 ans.
- 2 enveloppes affranchies au tarif en vigueur avec adresse du candidat (format 22.5 cm x 11.5 cm),
- 2 photos d'identité récentes.
- Un chèque de 90 euros de frais d'inscription aux épreuves de sélection à l'ordre du Trésor Public pour les candidats s'inscrivant par la voie Formation professionnelle Continue et Formation Initiale.
- 1 attestation de pré-engagement voie apprentissage (si vous en disposez d'une)

Retour des dossiers :

- avant le **1^{er} mars 2021** pour les candidats relevant de la voie FI et FPC
- avant le **15 mai 2021** pour les candidats relevant de la voie AP

Ces dates sont données à titre d'information et sont susceptibles d'être modifiées au regard de la validation par les ministères de l'enseignement supérieure et de la recherche et des solidarités et de la santé, du projet d'expérimentation déposé par le CFPPH et la faculté de pharmacie de Tours, pour l'universitarisation de la formation des PPH, mais également au regard de l'évolution de la situation sanitaire.

Date :

Signature du candidat :