



N° de la fiche :

Date : 20.....

FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR LA REALISATION DE LA CARTE D'IDENTITE PROFESSIONNELLE DE PHARMACIEN

I- Informations personnelles du pharmacien

Nom et prénom(s) :

.....

Date et lieu de naissance :

Sexe :

Téléphone :

Email :

Boîte postale :

Adresse de résidence :

Photo d'identité : (veuillez joindre deux photos d'identité récentes et en couleur à fonds blanc de préférence)

II- Informations professionnelles du pharmacien

N° d'inscription/ matricule de l'ONPB :

Année d'inscription sur le tableau de l'ONPB :

Diplôme de pharmacien

- Faculté/Institution :

- Année d'obtention :

- Pays :

- Coursus universitaire (Période d'étude) :

Lieu de travail ou d'occupation

- Dénomination de la structure :

- Poste : Titulaire/ Assistant/ Directeur/ fonctionnaire/ Autres :

- Département :

- Ville :

- Téléphone :

- Email :

- Boîte postale :

- Fax :

- Adresse complète : (veuillez décrire l'adresse complète pour retrouver le site au verso)

Signature