



**Centre Anti Poison et
de Pharmacovigilance
du Maroc**

**Société Marocaine de
Toxicologie
Clinique & Analytique**



**DIPLOME DE TOXICOLOGIE - PHARMACOVIGILANCE
MODULE : TOXICOLOGIE D'URGENCE**

FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2008-2009

Nom :

Prénom :

Sexe : Féminin Masculin

Date de naissance :

Adresse permanente :

.....

Profession :

Employeur :

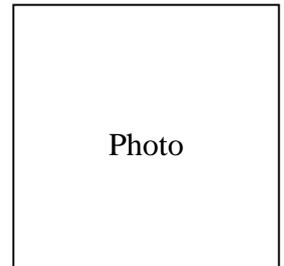
.....

Téléphone :

GSM :

Fax :

Adresse électronique (obligatoire) :



Photo

Je soussigné(e)certifie que les données ci-dessus sont sincères et exactes.

Fait à, le/...../2008

Signature



CURSUS

Etudes à partir du Baccalauréat (**Indiquer les années et les mentions**) :

Année	Etablissement	Titre	Mentions

Stages effectués au (indiquez la durée) :

- Laboratoire :
- Centre Anti Poison :
- Centre de Pharmacovigilance :
- Autres :

Motivations dans le choix de ce diplôme ?

Vers quelle activité professionnelle souhaitez-vous vous orienter ?

Indiquez toute information que vous jugeriez utile :