Prix de Thèse Chugai-SFPO 2015

Formulaire de candidature

Vous pouvez remplir ce formulaire directement en ligne,
puis l'imprimer en cliquant sur « Fichier » - Imprimer. Vous n'aurez plus qu'à le signer.

Je soussigné(e) : ……..

☐ Pharmacien(ne) diplômé(e) d'Etat – N° d'inscription au Conseil de l'Ordre : ……

☐ Interne en Pharmacie : Etablissement : ……

Filière : ……

Adresse professionnelle : ……

……..

……

Téléphone professionnel : ……..

E-mail professionnel : ……..

Déclare participer aux **« Prix de thèse Chugai-SFPO 2015 »** après avoir pris connaissance et accepté son règlement.

Je certifie exact les renseignements figurant ci-dessus.

Fait à ……..

Le ……

Signature :

Le présent formulaire, accompagné d'un CV (1 page) du candidat et l'exemplaire électronique de la thèse sont à retourner par courriel à l'adresse suivante : **prix-these-2015@chugai-pharm.fr** au plus tard le **04 septembre 2015 minuit**. Passé ce délai, aucune candidature ne sera prise en compte.