

# DOSSIER DE CANDIDATURE APPRENTISSAGE

Formation demandée :

DIPLÔME PRÉPARÉ		DUREE	SITE DE FORMATION (UFA : Unité de Formation par l'Apprentissage)
X	Diplôme de Préparateur en Pharmacie Hospitalière	1 an	C.F.P.P.H / AP- HP – Centre de la formation et du Développement des Compétences CAMPUS PICPUS 33 boulevard de Picpus CS 21705 75571 PARIS Cedex 12

M. Mme NOM :

Nom marital :

Prénom :

---

Né(e) le :

Département et lieu de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville

Téléphone(s) :

Mail personnel:

Mail professionnel :

Quel sera votre établissement hospitalier d'accueil ?

---

**Votre parcours scolaire ou de formation :**

Année	Classe fréquentée	Etablissement	Diplôme préparé	Diplôme obtenu OUI / NON
2023-2024				
2022-2023				
2021-2022				
2020-2021				
2019-2020				

**Votre parcours professionnel :**

SITUATION	DATES	Employeur (Nom et adresse complète)	Poste occupé
<input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> En recherche d'emploi <input type="checkbox"/> En stage qualifiant ou pré-qualifiant	Du _____  au _____		
<input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> En recherche d'emploi <input type="checkbox"/> En stage qualifiant ou pré-qualifiant	Du _____  au _____		
<input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> En recherche d'emploi <input type="checkbox"/> En stage qualifiant ou pré-qualifiant	Du _____  au _____		

**Vous avez connu la formation par (cochez les cases correspondantes) :**

---

<input type="checkbox"/> Le CIO, le SCUIO, le Rectorat	<input type="checkbox"/> La PAIO, la mission locale, Pôle Emploi
<input type="checkbox"/> La Chambre des Métiers ou la Chambre de Commerce	<input type="checkbox"/> Internet, quel site ? .....
<input type="checkbox"/> Le collège, le lycée	<input type="checkbox"/> Le CFA
<input type="checkbox"/> Le CFPPH	<input type="checkbox"/> Autre, précisez : .....

**Pièces à joindre au dossier :**

---

- Photocopie du diplôme du DEUST préparateur technicien en pharmacie ou Brevet Professionnel de préparateur en pharmacie
- Photocopie du relevé des notes du DEUST préparateur technicien en pharmacie ou Brevet Professionnel de préparateur en pharmacie
- Photocopie des bulletins scolaires des 2 années préparant au DEUST préparateur technicien en pharmacie ou au Brevet Professionnel de préparateur en pharmacie
- Photocopie du baccalauréat et / ou de vos autres diplômes
- Photocopie recto-verso d'une pièce d'identité (en cours de validité)
- Curriculum vitae dactylographié
- Lettre de motivation dactylographiée
- Lettre de pré-engagement de la direction vous recrutant en qualité d'apprenti préparateur en pharmacie hospitalière

**Ce dossier est à retourner complet**

---

Avant le 5 avril 2024 - 17h00 heure de Paris

Uniquement par mail à [marie-francoise.doval@aphp.fr](mailto:marie-francoise.doval@aphp.fr) et  
[secretariat.cfpph.dfc@aphp.fr](mailto:secretariat.cfpph.dfc@aphp.fr)

**Date et signature du candidat :**

---

**Pour toutes informations :**

---

**Centre de Formation de Préparateurs en Pharmacie Hospitalière**  
AP-HP – Centre de la Formation et du Développement des Compétences  
CAMPUS PICPUS  
33 boulevard de Picpus  
CS 21705  
75571 PARIS Cedex 12

E-mail :

[marie-francoise.doval@aphp.fr](mailto:marie-francoise.doval@aphp.fr)  
[patricia.pothin@aphp.fr](mailto:patricia.pothin@aphp.fr)

Téléphone secrétariat : 01 40 27 51 57  
[secretariat.cfpph.dfc@aphp.fr](mailto:secretariat.cfpph.dfc@aphp.fr)

**C.F.A. Paris-Académie-Entreprises**  
12 boulevard d'Indochine  
CS 40049  
75933 Paris Cedex 19

Téléphone : 01 44 62 41 48  
Télécopie : 01 44 62 41 49  
E-mail : [ce.cfa@ac-paris.fr](mailto:ce.cfa@ac-paris.fr)