

Attestation de la période d'assistantat (partielle) à l'attention de l'établissement universitaire de formation

(version août 2012)

Monsieur / Madame _____

(Nom, Prénom, Adresse, NPA, Localité)

a effectué sa période d'assistantat (partielle) pour l'obtention du titre de maîtrise universitaire dans la pharmacie sous-mentionnée dans le cadre de ses études en pharmacie à l'Université de Genève et de Bâle resp. de ses études en sciences pharmaceutiques à l'ETH Zurich. La formation a été organisée selon les règles et dans le respect des conditions cadres de l'année d'assistantat et du guide pratique de l'année d'assistantat (contrat de travail, instructions pour la période d'assistantat, objectifs de formation de l'année d'assistantat, cahier des charges, liste de contrôle, etc.).

Établissement de formation (pharmacie) _____

(Nom, Prénom, Adresse, NPA, Localité) _____

Formateur: _____
(Nom, Prénom)

La période d'assistantat (partielle) accomplie a duré _____ semaines (temps de travail effectif, sans vacances).

Le formateur

_____, le _____

L'assistant

_____, le _____

Timbre de l'établissement de formation:

Signature du propriétaire/gérant de l'établissement de formation:

Ce document doit être envoyé à l'établissement universitaire de formation. Vous trouverez la date d'envoi et l'adresse de contact dans la «Liste de contrôle des documents à remplir et à renvoyer pour l'année d'assistantat», téléchargeable depuis le site www.pharmaSuisse.org → Formation → Profession pharmacien → Année d'assistantat.