

# DOSSIER DE CANDIDATURE APPRENTISSAGE

**Formation demandée :**

DIPLÔME PRÉPARÉ		DUREE	SITE DE FORMATION (UFA : Unité de Formation par l'Apprentissage)
X	Diplôme d'Etat 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
2025-2026				
2024-2025				
2023-2024				
2022-2023				
2021-2022				

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

**Pièces à joindre au dossier :**

- Photocopie du diplôme du DEUST préparateur technicien en pharmacie **ou** Brevet Professionnel de préparateur en pharmacie **ou** présenter un certificat de scolarité pour les étudiants en cours de formation en DEUST 2
- Photocopie recto-verso d'une pièce d'identité (en cours de validité)
- Curriculum vitae dactylographié
- Lettre de motivation dactylographiée
- Projet professionnel de 3 pages
- 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
- Attestation AFGSU niveau II ( si réalisée)
- Lettre de pré-engagement de la direction vous recrutant en qualité d'apprenti préparateur en pharmacie hospitalière ( si vous avez un employeur à la date du dépôt du dossier)

**Ce dossier est à retourner complet**

Avant le Vendredi 3/04/2026 17h- 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.cfpf.dfc@aphp.fr](mailto:secretariat.cfpf.dfc@aphp.fr)



**C.F.A académique de Paris**

Pôle apprentissage  
Rectorat de l'académie de Paris  
Site Visaldo  
12, boulevard d'Indochine 75019 Paris  
Tél. : 01 44 62 45 59 | Bureau 4095

<https://www.ac-paris.fr/>