

CENTRE DE FORMATION DE PREPARATEURS EN PHARMACIE HOSPITALIERE  
UFA/CFA ACADEMIE DE PARIS

# FORMATION DES PREPARATEURS EN PHARMACIE HOSPITALIERE PAR LA VOIE DE L'APPRENTISSAGE

## LETTER DE PRÉ-ENGAGEMENT

Hôpital : .....

GHU ou GHT : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

## REPRESENTE PAR :

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Mail : .....

Téléphone : .....

Nous nous engageons, au titre de l'année de formation **2026-2027** à prendre en charge la formation de Préparateur(trice) en Pharmacie Hospitalière par la voie de l'apprentissage, sous réserve de la réussite à la sélection de l'apprenti(e):

Mr Mme

Nom : Nom marital :

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Son contrat prendra effet à compter du 01 septembre 2026 jusqu'au 31 Août 2027.

Fait à [les-4-angles.com](http://www.les-4-angles.com)

Signature \_\_\_\_\_ Tampon \_\_\_\_\_