

Demande de prise en compte de points de crédit FPH pour un engagement en politique professionnelle pour la formation continue en pharmacie d'officine

Les pharmaciennes et pharmaciens peuvent faire prendre en compte par année civile au maximum 50 points de crédit FPH pour un engagement en politique professionnelle pour leur formation continue en pharmacie d'officine. On entend par un engagement en politique professionnelle:

- une « *activité régionale ou nationale en politique sanitaire,*
- *fonction dans un comité d'une société de pharmaciens nationale, cantonale ou régionale,*
- *organisation et/ou réalisation de campagnes de votation dans les cantons*

Les pharmaciennes et pharmaciens doivent adresser leur demande motivée et accompagnée des justificatifs nécessaires au secrétariat de la FPH Officine. » (annexe II du Programme de formation continue en pharmacie d'officine)

Auteur(e) de la demande

(uniquement pour les personnes abonnées à la gestion électronique du dossier de formation continue)

Nom: _____

Prénom: _____

Courriel: _____

Numéro FPH: _____

Numéro FPH ou SSPH du destinataire de la facture: _____

Demande à la suite d'un engagement en politique professionnelle (en détail):

Prière de cocher ce qui convient.

activité régionale et/ou nationale en politique sanitaire

Veillez joindre à cette demande une lettre dans laquelle vous expliquez vos activités politiques et décrivez votre engagement.

fonction dans un comité d'une société de pharmaciens nationale, cantonale et/ou régionale

Veillez joindre à cette demande une attestation de la société justifiant votre position en tant que membre du comité

Veillez joindre à cette demande la liste de présence des séances/réunions auxquelles vous avez assisté et qui prouvent vos activités.

organisation et/ou réalisation de campagnes de votation concernant la profession dans les cantons

Veillez compléter les données ci-dessous:

Description de votre rôle/activité: _____

Sujet de la votation: _____

Description en quelques mots ou lien vers les informations de la votation:

Volume/temps consacré (nombre d'heures): _____

- J'ai compris que cette demande est payante. Les frais sont facturés conformément au point 3.2.2 du [Règlement des tarifs de la FPH Officine](#).

Lieu, date

Signature

Remarque: veuillez adresser cette demande accompagnée de tous les documents et justificatifs requis à fb-fc@fphch.org.