

**DOSSIER DE CANDIDATURE
AU CERTIFICAT DE CAPACITÉ POUR EFFECTUER
DES PRÉLÈVEMENTS SANGUINS EN VUE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MÉDICALE
SESSION 2023**

Date de l'Epreuve Théorique le MERCREDI 18 JANVIER 2023 à AMIENS

ATTENTION : Clôture des candidatures le 16 DECEMBRE 2022

DEMANDE D'INSCRIPTION

ETAT CIVIL

Mme Mlle M.

NOM : _____ NOM DE JEUNE FILLE : _____

PRENOMS : _____

Adresse personnelle :

Téléphone personnel : _____

Téléphone professionnel : _____

E Mail : _____

Intitulé du titre ou diplôme vous permettant de vous présenter à l'épreuve théorique
(acquis ou en cours) :

Indiquer l'établissement si formation : _____

en 2^e année de BTS ou DUT en cours :

DATE :

SIGNATURE :

PIECES A FOURNIR POUR LA CONSTITUTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION

- La demande d'inscription à l'examen (jointe au présent document) dûment complétée.
- Une copie du diplôme requis reconnu pour exercer la profession de technicien dans un laboratoire de biologie médicale **ou** le cas échéant, une attestation d'emploi en qualité de technicien dans un laboratoire de biologie médicale en poste au 30 mai 2013.
- Un certificat de scolarité (si vous êtes en dernière année d'études préparatoires aux diplômes permettant d'exercer la profession de technicien de laboratoire).
- Une copie d'une pièce nationale d'identité (recto-verso) en cours de validité.

Ce dossier dûment complété, daté et signé devra être retourné, à l'Agence Régionale de Santé des Hauts-de-France **avant le 16 décembre 2022 inclus, accompagné des pièces demandées**

PAR VOIE ELECTRONIQUE A L'ADRESSE SUIVANTE :

ars-hdf-ccps@ars.sante.fr

Un accusé réception sera transmis par mail à réception du dossier.

OU

**PAR VOIE POSTALE EN RECOMMANDE AVEC ACCUSE DE RECEPTION
A L'ADRESSE SUIVANTE :**

**AGENCE REGIONALE de SANTE Hauts-de-France
Direction de l'Offre de Soins - Sous-Direction de l'Ambulatoire
Service Gestion et Formation des Professionnels de Santé
556 Avenue Willy Brandt
59777 – EURALILLE**

ATTENTION : utiliser un seul mode d'envoi.