

DEMANDE D'INSCRIPTION

FORMATION EN IMMUNOLOGIE ÉRYTHROCYTAIRE

Compléter en caractère d'imprimerie et acheminer votre formulaire à l'attention de :

Suzie Lamontagne au courriel suivant :
«suzie.lamontagne@hema-quebec.qc.ca ».

Formation théorique « accès sur le site Web trois mois »

Niveau 1 Français Anglais Espagnol
Niveau 2 Français Anglais

Formation pratique ** au laboratoire d'Héma-Québec à Québec

Niveau 1 Français Anglais
Niveau 2 Français Anglais

DATE	NIVEAU 1				DATE	NIVEAU 2		
	1 ^{er} CHOIX	2 ^e CHOIX	3 ^e CHOIX	AUCUNE PRÉFÉRENCE		1 ^{er} CHOIX	2 ^e CHOIX	AUCUNE PRÉFÉRENCE
5 avril 2024					22 mars 2024			
12 avril 2024					10 mai 2024			
24 mai 2024								
31 mai 2024								

***Il est à noter que les dates peuvent être modifiées en fonction du nombre de participants inscrits.**

**** Le volet pratique est réservé aux participants qui auront complété le cours théorique.**

Monsieur Nom : _____ Prénom : _____
 Madame

Titre : _____

Établissement : _____

Adresse : _____

Téléphone : (____) _____

Télécopieur : (____) _____

Courrier électronique du participant : _____ (OBLIGATOIRE)

Courrier électronique du supérieur immédiat : _____ (OBLIGATOIRE)

Quelles sont les techniques utilisées à votre centre hospitalier

Identification d'anticorps : Gel LISS Gel enzyme Phase solide

Titrage

Élu­tion à l'acide

Phénotypes Phénotypes EGA

Autoadsorptions

Combien d'années d'expérience détenez-vous comme technicien en banque de sang

0-2 années 2-5 années plus de 5 années

Poste(s) occupé(s) dans un laboratoire de banque de sang

Technicien Formateur (ou moniteur de stage) Coordonnateur technique

Commentaire : _____