



Cycle de formation continue pour les Médecins Chefs des SIAAP
2010 - 2011

Formulaire d'inscription

1. Renseignements Personnels :

Nom & Prénom du Directeur :
Préfecture/Province:
Tél : Fixe : GSM : Fax.....
Courrier électronique.....

2. Votre choix des modules :

Parmi l'offre de modules suivante, **veuillez indiquer votre choix de deux modules pour 2010 et deux modules pour 2011**, que vous souhaitez suivre et qui correspondent à vos besoins de formation continue prioritaires. Indiquez votre choix en inscrivant le symbole « x » dans les cases correspondantes aux modules choisis.

Modules	Choix 2010	Choix 2011
Planification des programmes de santé		
Monitoring et évaluation des programmes		
Gestion de projets		
Supervision des équipes		
Gestion des équipes		
Gestion des médicaments		
Partenariat et approche communautaire		
Management de la qualité		
Concepts de base en épidémiologie et Bio-statistiques		
Système d'information sanitaire		

Prière de retourner ce formulaire d'inscription dûment rempli à l'Unité de Formation Continue de l'INAS par : Fax : 0537683162 ou par E.mail : inasformationcontinue@gmail.com avant la date limite du 15/09/2010 (date de rigueur)

N.B. Pour plus d'informations sur les modules, veuillez consulter le catalogue de FC de l'INAS au site web www.sante.gov.ma/Departements/inas/index.asp