

**BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN: PREPARACIÓN PARA EL EXAMEN
DEL CERTIFICADO DE CARDIOLOGÍA DEL BOARD OF PHARMACY
SPECIALTIES (BPS CARDIOLOGY PHARMACY)**

NOMBRE:

APELLIDOS:

Nº SOCIO SEFH: **E-mail:**

CONVOCATORIA FIR (indicar año de inicio y fin).....

HOSPITAL DONDE REALIZÓ LA FORMACIÓN FIR:

CENTRO DE TRABAJO ACTUAL:..... **LOCALIDAD:**.....

AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL ÁREA DE CARDIOLOGÍA:.....

SUFICIENCIA DEL INGLÉS: MEDIO ALTO Indicar Nivel:

Deseo optar a una de las becas de preparación para el examen para la obtención de la Certificación en Cardiología otorgada por el “Board of Pharmacy Specialties” (BPS Cardiology Pharmacy). Acepto las condiciones y requisitos expresados en la información de la oferta y me comprometo a dedicar un mínimo de ocho meses para preparar el examen.

Firma:

Fecha:

El solicitante deberá adjuntar copia del título de Farmacéutico Especialista en Farmacia Hospitalaria o copia que acredite la solicitud y el pago de las tasas, así como un certificado que acredite el nivel de inglés declarado.

Secretaría SEFH

Inscripciones: laura.martinez@sefh.es

Centralita. 91 571 44 87 ext. 2007

Directo. 91 049 28 57

Secretaría Técnica

BN&Co

Plazo para el envío de solicitudes: 15 de diciembre de 2025.