**Liste du personnel du dépôt de sang**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom et prénom** | **Qualification(s)**  (Médecin, pharmacien, biologiste, technicien(ne) de laboratoire, IADE, IDE, sage-femme, cadre de santé, cadre de laboratoire…) | **Fonction exercée**  (Responsable, responsable suppléant, gestionnaire, gestionnaire suppléant, personnel habilité à la délivrance, ingénieur biomédical…) | **Formation spécifique suivie pour l’exercice de cette fonction**  (Préciser la nature de la formation et l’organisme assurant la formation) | **Date de la formation initiale** | **Date de la première habilitation à la fonction** | **Date de la dernière habilitation à la fonction** |
|  |  |  |  | .. / .. / …. | .. / .. / …. | .. / .. / …. |
|  |  |  |  | .. / .. / …. | .. / .. / …. | .. / .. / …. |
|  |  |  |  | .. / .. / …. | .. / .. / …. | .. / .. / …. |
|  |  |  |  | .. / .. / …. | .. / .. / …. | .. / .. / …. |
|  |  |  |  | .. / .. / …. | .. / .. / …. | .. / .. / …. |
|  |  |  |  | .. / .. / …. | .. / .. / …. | .. / .. / …. |
|  |  |  |  | .. / .. / …. | .. / .. / …. | .. / .. / …. |
|  |  |  |  | .. / .. / …. | .. / .. / …. | .. / .. / …. |
|  |  |  |  | .. / .. / …. | .. / .. / …. | .. / .. / …. |
|  |  |  |  | .. / .. / …. | .. / .. / …. | .. / .. / …. |
|  |  |  |  | .. / .. / …. | .. / .. / …. | .. / .. / …. |
|  |  |  |  | .. / .. / …. | .. / .. / …. | .. / .. / …. |
|  |  |  |  | .. / .. / …. | .. / .. / …. | .. / .. / …. |
|  |  |  |  | .. / .. / …. | .. / .. / …. | .. / .. / …. |
|  |  |  |  | .. / .. / …. | .. / .. / …. | .. / .. / …. |
|  |  |  |  | .. / .. / …. | .. / .. / …. | .. / .. / …. |
|  |  |  |  | .. / .. / …. | .. / .. / …. | .. / .. / …. |
|  |  |  |  | .. / .. / …. | .. / .. / …. | .. / .. / …. |