**FORMATION PFMG 2025**

**Template**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| Intitulé de la formation / Ville | | | |
|  | | | |
| Nom du responsable | | | |
|  | | | |
| Mail de contact | | | |
|  | | | |
| Public | | | |
|  | **Prérequis**  **(*Exemple : Bac +3, débutant/confirmé/expert, etc.*)** | | **Principales compétences acquises** |
| Bioinformaticien |  | |  |
| Biologiste - Chercheur  Biologiste médical |  | |  |
| Chargé de parcours génomique |  | |  |
| Clinicien généticien |  | |  |
| Clinicien non généticien |  | |  |
| Conseiller en génétique |  | |  |
| Technicien |  | |  |
| Autre : |  | |  |
| Format et contenu | | | |
| Théorique | | **Pratique (précisez si stage, etc.)** | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| Type de formation | | | |
| Continue  Initiale  DPC  Autre : | Licence  Licence professionnelle  Master  DIU  FST  Certificat  Qualification  Autre : | | **Proposée par :**  Université  FSMR  Société savante  AURAGEN/ SeqOIA  Autre : |
| Durée de la formation | | | |
|  | | | |
| Intérêt de cette formation dans le parcours génomique  *(Répond à quels besoins ? Quel débouché ?)* | | | |
|  | | | |
| Lien | | | |
|  | | | |
| Avis des anciens élèves  *(Disponible sur le site -  Extrait de questionnaires de satisfaction)* | | | |
|  | | | |

*Merci de renvoyer la fiche complétée à formations-pfmg@aviesan.fr*