

Développement Professionnel Continu

Nom Complet

No d'Affiliation:

Période Couverte: De:

A:

N.B. Cette fiche est à titre indicatif uniquement.

Activités DPC	Date de Début	Date de Fin?	Objectif de Développement Décrivez les compétences ou les connaissances que vous souhaitez améliorer ou développer	Résultat Poursuivi Décrivez comment vous pensez que l'atteinte de l'objectif de développement améliorera vos performances
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Pour plus d'informations les exigences de DPC de l'IRMA, visitez www.irmacongo.org