



Praktikum für Studierende

## Pharmazie, Pharmatechnik

### Anforderungen / Bemerkungen

geeignet für

**Praktikumsdauer** nach Absprache

**Zeitraum** nach Absprache

**Standort(e)** Bahnhofstraße 6, 25767 Albersdorf

**Firma / Institution** Elisabeth-Apotheke

**Adresse** Bahnhofstraße 6, 25767 Albersdorf

**Betriebsgröße** 11 - 50 Personen

**Telefon** 04835 383

**E-Mail** elisabeth-apotheke-albersdorf@t-online.de

**Website** <https://www.elisabeth-apo-albersdorf.de>

### Bewerbung

**per E-Mail** Frau Wiebke Varga  
[elisabeth-apotheke-albersdorf@t-online.de](mailto:elisabeth-apotheke-albersdorf@t-online.de)

**telefonisch** Frau Wiebke Varga  
04835 383

**persönlich** Elisabeth-Apotheke  
Frau Wiebke Varga  
Bahnhofstraße 6  
25767 Albersdorf