

Zahnmedizinische/-r Fachangestellte/-r (m/w/d)



Anforderungen / Bemerkungen

geeignet für

Praktikumsdauer

nach Absprache

Zeitraum

nach Absprache

Firma / Institution

Zahnarztpraxis Adrian Kushe

Adresse

,

Betriebsgröße

1 - 10 Personen

Telefon

04101 - 63733

Fax

04101 - 691521

E-Mail

info@zahnarzt-kushe.de

Website

<http://www.zahnarzt-thesdorf.de>

Bewerbung

per E-Mail

info@zahnarzt-kushe.de

online