

Praktikum für Schüler

## 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**