

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



### Anforderungen / Bemerkungen

geeignet für

**Praktikumsdauer**

nach Absprache

**Zeitraum**

nach Absprache

**Firma / Institution**

Zahnarztpraxis Oeltingsallee

**Adresse**

,

**Betriebsgröße**

11 - 50 Personen

**Telefon**

04101-62144

**Fax**

04101-691976

**E-Mail**

praxis@zahnarztpraxis-oeltingsallee.de

**Website**

<https://www.zahnarztpraxis-kirschner-pinneberg-rellingen.de/>

## Bewerbung

**per E-Mail**

Dr. Jutta Kirschner

praxis@zahnarztpraxis-oeltingsallee.de