

Bitte zurück an:

oder per Fax:

Apothekerkammer Westfalen-Lippe
Geschäftsbereich Kommunikation
Bismarckallee 25
48151 Münster

0251/52005-93

Stellenangebot

Apotheke: _____

Straße u. Hausnr.: _____

PLZ u. Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Weiterbildungsstätte für _____

Die Stelle wird angeboten ab: _____

von/bis: _____

Approbierte Voll-/Teilzeit

PTA

Approbierte Vertretung

PTA-Praktikant/-in

Apotheke**R**assistent Voll-/Teilzeit

PTA-Vertretung

Apotheke**N**assistent Voll-/Teilzeit

Pharmazieingenieure

PKA/Apothekenhelferin

Pharmaziepraktikant/-in

PKA-Ausbildung

Ihr Inserat wird maximal für vier Monate im Internet veröffentlicht.
Danach benötigen wir einen erneuten Auftrag!

- 1 Monat
- 2 Monate
- 3 Monate
- 4 Monate

Für die Richtigkeit – Datum – Unterschrift: _____