

JOBSHARING-BÖRSE

Per Fax an 050511 9023

oder per E-Mail an gross@ktn.zahnaerztekammer.at

ANMELDEFORMULAR

Ich bin Kassenvertragszahnärztin/Kassenvertragszahnarzt und suche eine Jobsharing-Partnerin/einen Jobsharing-Partner.

Ich bin Zahnärztin/Zahnarzt auf der Suche nach einer Jobsharing-Partnerin/einem Jobsharing-Partner.

Name:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
Telefon:	
Mobil:	
Fax:	
Kontaktzeiten:	

.....
Ort, Datum