

# Formular

## Stellenangebot

Chiffre

(wird von dental EGGERT nachgetragen)



### Kontaktdaten:

Vorname, Name (Ansprechpartner):

Praxis:

Straße:

PLZ, Ort:

E-Mail (Wichtig), Telefon:

### Infos zum Stellenangebot:

Kategorie:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Angestellter Zahnarzt/-ärztin     | <input type="checkbox"/> Fachzahnarzt/-ärztin (KFO, OC) |
| <input type="checkbox"/> Assistenz Zahnarzt /-ärztin       | <input type="checkbox"/> Dentalhygieniker/-in           |
| <input type="checkbox"/> Praxismanager/-in                 | <input type="checkbox"/> Ausbildung ZFA, ZMF            |
| <input type="checkbox"/> Zahntechniker/-in                 | <input type="checkbox"/> ZMF, ZMP                       |
| <input type="checkbox"/> Zahnmed. Fachangestellte/-r (ZFA) | <input type="checkbox"/> Sonstige:                      |

Fachrichtung:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Allgemeine Zahnheilkunde | <input type="checkbox"/> Oralchirurgie (OC)                   |
| <input type="checkbox"/> Kieferorthopädie (KFO)   | <input type="checkbox"/> Mund-Kiefer-Gesichts Chirurgie (MKG) |

Berufserfahrung :

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> keine              | <input type="checkbox"/> Mindestens 1 Jahr |
| <input type="checkbox"/> Mindestens 3 Jahre | <input type="checkbox"/> Über 3 Jahre      |

Arbeitszeit, Befristung

- |                                   |                                   |                                   |                             |                               |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Vollzeit | <input type="checkbox"/> Teilzeit | <input type="checkbox"/> Flexibel | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|

Starttermin (ab):

Anzahl der Zahnärzte:

**Behandlungsspektrum** | z.B. Endo, Prothetik, Chirurgie, Prophylaxe etc.

**Stellenbeschreibung** | Kurze Beschreibung, Wir bieten Ihnen, Sie bieten uns, Besonderheiten etc.

(Zusätzlich können Sie uns die Stellenanzeige als PDF zusenden, an [info@dentaprxaxis-portal.de](mailto:info@dentaprxaxis-portal.de))

### Laufzeit der Anzeige

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> 90 Tage Laufzeit - <b>49 €</b> zzgl. MwSt. | <input type="checkbox"/> 180 Tage Laufzeit - <b>89 €</b> zzgl. MwSt. | <input type="checkbox"/> 360 Tage Laufzeit - <b>139 €</b> zzgl. MwSt. |
|---|--|---|

Ich erkläre mich damit einverstanden, eine Anzeige kostenpflichtig auf **dentalPRAXIS-portal.de** zu platzieren.

Es gelten die AGB´s auf dentalPRAXIS-Portal.de

Datum, Ort

Unterschrift (Auftraggeber)