



Bezirksärztekammer Trier
Schönbornstr. 10
54295 Trier

Fax: 0651/994759-22

Stellenbörse – Meldung des Stellenanbieters über besetzte Stelle

Fachgebiet: _____

(akadem. Grad), Name: _____

Vorname: _____

Praxisanschrift: _____

Telefon/Fax: _____

Email: _____

Die angebotene Stelle wurde zum: _____ besetzt.
Datum

Eingestellte(r) Weiterbildungsassistent(in):

(akadem. Grad), Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Ort, Datum

Unterschrift