

## Praktikumsplatz

### Pharmazie, Pharmatechnik

**Praktikumsdauer** nach Absprache  
**Zeitraum** nach Absprache, ganzjährig  
**Standort(e)** Am Markt 8, 25348 Glückstadt

**Firma / Institution** Steinburg Apotheke  
**Adresse** Am Markt 8  
25348 Glückstadt  
**Betriebsgröße** 1 - 10 Personen  
**Telefon** 04124 60329-0  
**Fax** 04124 60329-29  
**E-Mail** info@apotheke-glueckstadt.de  
**Website** <http://www.apotheke-glueckstadt.de>

## Bewerbung

**per Post** Steinburg Apotheke  
Herr Stephan Schmult  
Am Markt 8  
25348 Glückstadt

**per E-Mail** Steinburg Apotheke  
Herr Stephan Schmult  
Am Markt 8  
25348 Glückstadt

**persönlich** Steinburg Apotheke  
Herr Stephan Schmult  
Am Markt 8  
25348 Glückstadt