

Praktikumsplatz Zahnmedizin

| | |
|------------------------------------|--|
| Anforderungen / Bemerkungen | Eine Vermittlung der Unterkunft ist möglich. |
| Praktikumsdauer | nach Absprache |
| Zeitraum | nach Absprache |
| Standort(e) | Boldixumer Straße 2, 25938 Wyk auf Föhr |

| | |
|----------------------------|---|
| Firma / Institution | Zahnarztpraxis Dr. Daniel Filippow |
| Adresse | Boldixumer Straße 2 25938 Wyk auf Föhr |
| Betriebsgröße | 1 - 10 Personen |
| Telefon | 04681 7461760 |
| E-Mail | inselzahnarzt@gmx.de |

Bewerbung

| | |
|-----------------|--|
| per Post | Zahnarztpraxis Dr. Daniel Filippow Frau Kirsten Filippow Boldixumer Straße 2 25938 Wyk auf Föhr |
|-----------------|--|

| | |
|-------------------|--|
| per E-Mail | Zahnarztpraxis Dr. Daniel Filippow Frau Kirsten Filippow Boldixumer Straße 2 25938 Wyk auf Föhr |
|-------------------|--|

Ausbildungsplätze