

Praktikum für Studierende

## Zahnmedizin

### Anforderungen / Bemerkungen

geeignet für

<b>Firma / Institution</b>	Zahnarztpraxis Dr. Mina Katawazi und Kollegen
<b>Adresse</b>	,
<b>Betriebsgröße</b>	11 - 50 Personen
<b>Telefon</b>	04821 41021
<b>E-Mail</b>	info@itzehoe-zahnarzt.de
<b>Website</b>	<a href="https://itzehoe-zahnarzt.de">https://itzehoe-zahnarzt.de</a>

## Bewerbung

**per Post** Zahnarztpraxis Dr. Mina Katawazi und Kollegen

**per E-Mail** [info@itzehoe-zahnarzt.de](mailto:info@itzehoe-zahnarzt.de)

**telefonisch** 04821 41021

**persönlich** Zahnarztpraxis Dr. Mina Katawazi und Kollegen