

Praktikum für Schüler

## Zahnmedizinische/-r Fachangestellte/-r (m/w/d)

### Anforderungen / Bemerkungen

geeignet für

**Praktikumsdauer** nach Absprache

**Zeitraum** nach Absprache

**Firma / Institution** Zahnarztpraxis Oeltingsallee

**Adresse** ,

**Betriebsgröße** 11 - 50 Personen

**Telefon** 04101-62144

**Fax** 04101-691976

**E-Mail** [praxis@zahnarztpraxis-oeltingsallee.de](mailto:praxis@zahnarztpraxis-oeltingsallee.de)

**Website** <https://www.zahnarztpraxis-kirschner-pinneberg-rellingen.de/>

## Bewerbung

**per E-Mail** Dr. Jutta Kirschner  
[praxis@zahnarztpraxis-oeltingsallee.de](mailto:praxis@zahnarztpraxis-oeltingsallee.de)