

Stellenvermittlung

Anmeldeformular für Arbeitnehmerinnen

¹⁾ Name, Vorname:

¹⁾ Strasse:

¹⁾ PLZ, Ort:

¹⁾ Telefon:

¹⁾ E-Mail:

Geburtsdatum:

Diplomjahr:

Dentalhygiene-Schule:

Muttersprache:

Fremdsprachen:

Berufliche Erfahrung:

Gewünschter Stellenantritt:

Stellenprozent:

Gewünschte Region, Stadt:

Meine Angaben dürfen an Arbeitgeber weitergegeben werden Ja Nein

Meine Angaben (mit ¹⁾ bezeichnet) dürfen nur unter Chiffre an den Arbeitgeber weitergegeben werden (zusätzliche Gebühr Fr. 50.-) Ja Nein

Mitglied Swiss Dental Hygienists Ja Nein

Gebühren: Mitglied: 3x p.a. gratis, nachher Fr. 50.–
Nichtmitglied: Fr. 150.-
Chiffre Fr. 50.-

Meldepflicht: Ich verpflichte mich, eine erfolgreiche Vermittlung an Swiss Dental Hygienists zu melden.

Swiss Dental Hygienists stellt der Dentalhygienikerin die Liste der suchenden Arbeitgeber zur Verfügung, bis sie sich abmeldet.

Zustellung der Liste der suchenden Zahnärzte per: E-Mail Post

Ort, Datum Unterschrift:

Einsenden an: Swiss Dental Hygienists, Stadthof, Bahnhofstrasse 7b, 6210 Sursee

