

Bewerbung als Zahnmedizinische/ Fachangestellte/er



Kontaktdaten

Name, Vorname	
Straße	
PLZ Ort	
Geb.- am	Ort:
Telefon (privat) von-bis erreichbar	
Telefon (mobil) von-bis erreichbar	
E-Mail-Adresse privat	

Verfügbarkeit:

Arbeitsbeginn möglich ab: ____

Kenntnisse

Teilen Sie uns mit, in welchen Bereichen Sie tätig waren bzw. Fertigkeiten besitzen:

- Assistenz
- selbständiges Erstellen von Röntgenaufnahmen
- Abrechnung der Leistungen am PC
- Erstellung von Provisorien
- Erstellen von Korrektur- /Doppelmischabdrücken
- kleine Laborarbeiten wie Modell-, Schienen- Herstellung o.ä.

Schulabschluss und Berufsbeginn

Jahr der Abschlussprüfung zur ZMF ____ / ____ Jahre Berufserfahrung

Besondere Kenntnisse, Fähigkeiten oder Qualifikationen

Fassen Sie die besonderen Fähigkeiten und Qualifikationen zusammen, die Sie aus einem Arbeitsverhältnis, früheren Tätigkeiten erworben haben.

Zustimmung und Unterschrift

Durch die Einreichung dieser Bewerbung bestätige ich, dass meine Angaben wahr und vollständig sind. Falls ich als ZMF eingesetzt werde, können alle von mir in der Bewerbung gemachten falschen Angaben, Auslassungen oder sonstige falsche Darstellungen zu meiner sofortigen Entlassung führen.

Name (in Druckbuchstaben)	
Unterschrift	
Datum	

Vielen Dank, dass Sie dieses Bewerbungsformular ausgefüllt haben und an einer Tätigkeit bei uns interessiert sind.

Praxis Dr. Jens Dreißig