



Fachoberschule Klasse 11 Meldung Praktikumsplatz

Firmenname Physiotherapiepraxis Gerhard Haase

Firmenanschrift:

Straße

Burgstr. 2

PLZ und Ort

26847

Detern

Ansprechpartner: Gerhard Haase

Telefonnummer: 0173-6037577

Email: kghaase@gmx.de

Homepage: _____

Stellenbezeichnung: Rezeption Physiotherapiepraxis; Therapieprogramme erlernen; physiotherapeutische Anwendungen; allgemeine Hygiene, Arztbesuche um Rezepte zu ändern etc.

(Bitte genaue Bezeichnung des Praktikumsfeldes sowie eine kurze Beschreibung der Tätigkeit angeben)

Besonderheiten/ Voraussetzung: PC-Kenntnisse evtl. Führerschein, Fahrrad fahren möglich

Speichern

Senden an: <mailto:U.Bruns@bbs2leer.de>