

Formulaire de placement

Inscription pour les employeurs

(Hygiénistes dentaires indépendantes, médecin-dentiste)

1) Cabinet:

1) Nom, Prénom:

1) Rue:

1) NPA, Localité:

1) Téléphone:

1) E-mail:

Date d'entrée souhaitée:

Pourcentage de l'activité:

Etes-vous intéressé(e) par une annonce dans notre magazine Dimensions ?
(frais suppl., voir tarif) Oui Non

Mes données (marquées d'un ¹⁾) doivent être transmises sous chiffre aux employées
(frais suppl. CHF 50.00) Oui Non

Participation: Membre: CHF 50.00
Non membre: CHF 150.00
Chiffre: CHF 50.00

Toutes les deux semaines et pendant 2 mois, Swiss Dental Hygienists adresse aux employeurs inscrits la liste des hygiénistes dentaires cherchant un emploi par e-mail. Sur cette liste, ne figurent que les hygiénistes dentaires ayant accepté d'y apparaître (nominativement ou sous chiffre).

Toute demande est considérée comme une annonce; les taxes sont dues à chaque nouvelle requête et sans garantie de placement.

Lieu, Date Signature

**A envoyer à: Swiss Dental Hygienists, Bahnhofstrasse 7b, 6210 Sursee
ou par e-mail à info@dentalhygienists.swiss**

