

Bewerbungs- und Beratungsformular für Zahnarztassistenten - *Dentist Matchmaker by Exoli*

Herzlich willkommen bei ***Dentist Matchmaker by Exoli!*** Wir freuen uns, Sie bei der Suche nach der idealen Praxispartnerschaft zu unterstützen. Bitte füllen Sie das folgende Formular aus, damit wir Ihre beruflichen Anforderungen und Präferenzen besser verstehen können.

Persönliche Informationen:

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Geschlecht:

Adresse:

PLZ:

Stadt:

Land:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Berufliche Qualifikationen:

Ausbildung/Studium (inkl. Abschlussjahr):

Berufserfahrung als Zahnarztassistent/in (Jahre):

Spezialgebiete/Kenntnisse:

Berufliche Präferenzen:

Gewünschte Arbeitszeit (Vollzeit/Teilzeit):

Ort/Region der bevorzugten Praxis:

Art der Praxis (Einzelpraxis, Gemeinschaftspraxis, Klinik):

Besondere Anforderungen oder Wünsche:

Persönliche Ziele und Interessen:

Berufliche Ziele als Zahnarztassistent/in:

Besondere Interessen oder Schwerpunkte in der Zahnmedizin:

Sonstige Informationen, die für die Praxiswahl relevant sind:

Vorstellung der Dienstleistung - Dentist Matchmaker by Exoli:

Über uns: *Dentist Matchmaker by Exoli* ist ein renommiertes Unternehmen, das sich auf die individuelle Vermittlung von Zahnarztassistenten an passende Praxen spezialisiert hat. Mit unserer langjährigen Erfahrung und einem umfangreichen Netzwerk unterstützen wir Sie bei der Suche nach einer Praxis, die perfekt zu Ihren beruflichen Zielen passt.

Unsere Dienstleistungen: Wir bieten eine maßgeschneiderte Beratung und Vermittlung für Zahnarztassistenten an, um Ihnen die bestmögliche berufliche Entwicklung zu ermöglichen. Unser Team, unter der Leitung von Geschäftsführerin Ouassima El Boubsi, steht Ihnen während des gesamten Prozesses zur Seite und garantiert höchste Vertraulichkeit.

Einverständniserklärung:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die von mir bereitgestellten Informationen von **Dentist Matchmaker by Exoli** ausschließlich zum Zweck der Praxisvermittlung genutzt werden. Mir ist bewusst, dass meine Daten vertraulich behandelt und nicht ohne meine ausdrückliche Zustimmung an Dritte weitergegeben werden.

Unterschrift:

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an exoli@gmx.de .

Vielen Dank für Ihr Vertrauen in **Dentist Matchmaker by Exoli**.

Wir werden uns umgehend mit Ihnen in Verbindung setzen, um den nächsten Schritt auf Ihrem Weg zur idealen Praxispartnerschaft zu besprechen.

Mit freundlichen Grüßen,

Ouassima El Boubsi

Geschäftsführerin, Dentist Matchmaker by Exoli