

## فرصت‌های شغلی، تقاضای کار حرفه‌ای داروسازی و واگذاری داروخانه

متقاضی کار	نام و نام خانوادگی (در صورت تمایل): .....
	در صورتیکه مایل به ذکر نام نیستید این قسمت را علامت بزنید: <input type="checkbox"/> دکتر داروساز - مرد <input type="checkbox"/> دکتر داروساز - زن <input checked="" type="checkbox"/> سال فراغت از تحصیل ۱۳۷۷ سابقه کار ۳ سال <b>مسئولیت فنی داروخانه</b> تلفن: ۴ - ۲۲۶۳۰۵۱ توضیحات اضافی: <b>پذیرش مسئولیت فنی شیفت عصر داروخانه‌ای در شمال تهران (ترجیحاً قلبک و قفقر)</b>

فرصت‌های شغلی	داروخانه: <input type="checkbox"/> شبانه‌روزی <input type="checkbox"/> روزانه <input type="checkbox"/> مسئول فنی: <input type="checkbox"/> تمام وقت <input type="checkbox"/> نیمه وقت تلفن: ..... حقوق پیشنهادی (در صورت تمایل) ..... شرایط دیگر: ..... .....
	کارخانه داروسازی: ..... مایل به همکاری با دکتر داروساز به عنوان ..... تلفن: ..... شرایط دیگر: ..... .....

واگذاری داروخانه	داروخانه: <input type="checkbox"/> شبانه‌روزی <input type="checkbox"/> تمام وقت <input type="checkbox"/> نیمه وقت مزایا: ..... آدرس: ..... تلفن: ..... شرایط دیگر: .....
	..... ..... .....