

فرصت‌های شغلی و تعاضدی کار خرده‌ای دارو سازی

در پی درخواست‌های همکاران دارو ساز و در راستای عمل به رسالت مطبوعاتی - صنفی ماهنامه دارویی «رازی»، در جلسه تحریریه ماهنامه تصمیم گرفته شد تا درخواست کار تمام وقت و نیمه وقت همکاران و هم چنین فرصت‌های شغلی هر ماه در نشریه درج گردد.

لذا همکارانی که مایل به استفاده از امکانات این صفحه هستند مشخصات خود را بر اساس الکوهای زیر به همراه تصویر کارت نظام پزشکی برای متقاضیان کار، و سربرگ داروخانه یا کارخانه ممیور به مهر داروخانه یا کارخانه برای ارائه دهنده فرصت‌های شغلی، جهت دفتر نشریه ارسال دارند.

نام و نام خانوادگی (در صورت تعامل):				متقدی کار
در صورتیکه مایل به ذکر نام نیستید این قسمت را عالمت بزنید: دکتر دارو ساز - مرد <input checked="" type="checkbox"/> دکتر دارو ساز - زن <input type="checkbox"/>	سال فراغت از تحصیل:	سابقه کار:	تلفن:	
توضیحات اضافی:				
داروخانه: شبانه روزی <input type="checkbox"/> روزانه <input type="checkbox"/> مسئول فنی: تمام وقت <input type="checkbox"/> نیمه وقت <input type="checkbox"/> تلفن: حقوق پیشنهادی (در صورت تعامل): شرابیط دیگر:				
کارخانه دارو سازی مایل به همکاری با دکتر دارو ساز به عنوان تلفن: شرابیط دیگر:				

تذکر:

- ۱- شایان ذکر است که ماهنامه رازی عهده دار هیچ‌گونه مسئولیتی در این رابطه نبوده و فقط انتقال‌دهنده درخواست‌ها خواهد بود.
- ۲- برای استفاده از امکانات هرماه لطفاً درخواست‌های کتبی خود را فقط تا پانزدهمین روز همان ماه برایمان ارسال دارید. در غیر این صورت درخواست در شماره ماه بعد درج خواهد گردید.

فرصت‌های شغلی و تقدراتی کار در فهای داروسازی

نام و نام خانوادگی (در صورت تمایل): —

در صورتیکه مایل به ذکر نام نیستید این قسمت را عالمت بزنید: دکتر داروساز-مرد دکتر داروساز-زن

سال فراغت از تحصیل ۱۳۷۳ سایده کار ۲ سال تلفن: ۰۷۵۱۳۷۱

توضیحات اضافی: سایقه کار در پخش کنترل در صنعت داروسازی

نام و نام خانوادگی (در صورت تمایل): —

در صورتیکه مایل به ذکر نام نیستید این قسمت را عالمت بزنید: دکتر داروساز-مرد دکتر داروساز-زن

سال فراغت از تحصیل ۱۳۷۵ سایده کار ۲ سال تلفن: ۰۷۵۸۷۳

توضیحات اضافی: متخصص کار نیمه وقت بعدازظهر

نام و نام خانوادگی (در صورت تمایل):

در صورتیکه مایل به ذکر نام نیستید این قسمت را عالمت بزنید: دکتر داروساز-مرد دکتر داروساز-زن

سال فراغت از تحصیل سایقه کار تلفن:

توضیحات اضافی:

نام و نام خانوادگی (در صورت تمایل):

در صورتیکه مایل به ذکر نام نیستید این قسمت را عالمت بزنید: دکتر داروساز-مرد دکتر داروساز-زن

سال فراغت از تحصیل سایقه کار تلفن:

توضیحات اضافی:

داروخانه: شبانه‌روزی روزانه مسئول فن: تمام وقت نیمه وقت

تلفن: حقوق پیشنهادی (در صورت تمایل):

شرطیت دیگر: