

## فرصت‌های شغلی و تقاضای کار حرفه‌ای داروسازی

در پی درخواست‌های همکاران داروساز و در راستای عمل به رسالت مطبوعاتی - صنفی ماهنامه دارویی «رازی»، در جلسه تحریریه ماهنامه تصمیم گرفته شد تا درخواست کار تمام وقت و نیمه‌وقت 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 الگوهای زیر به همراه تصویر کارت نظام پزشکی برای متقاضیان کار، و سربرگ داروخانه یا کارخانه ممبر به مهر داروخانه یا کارخانه برای ارائه دهندگان فرصت‌های شغلی، جهت دفتر نشریه ارسال دارند.

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 type="checkbox"/>
	سال فراغت از تحصیل ..... سابقه کار ..... تلفن: .....
	توضیحات اضافی: .....

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

### تذکر:

۱- شایان ذکر است که ماهنامه رازی عهده‌دار هیچ‌گونه مسئولیتی در این رابطه نبوده و فقط انتقال‌دهنده درخواست‌ها خواهد بود.

۲- برای استفاده از امکانات هر ماه 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 کردید.

# فرصت‌های شغلی و تقاضای کار حرفه‌ای داروسازی

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 checked="" type="checkbox"/> دکتر داروساز - زن <input type="checkbox"/> سال فراغت از تحصیل ۱۳۷۳ سابقه کار ۲ سال مسئول فنی داروخانه، ۱ سال مسئول فنی و مدیر تولید کارخانه تلفن: ۸۰۸۱۲۲۸ توضیحات اضافی: علاقه مندر به همکاری قسمتهای بخش‌های دولتی و خصوصی کارخانه‌ها، ادارات و داروخانه‌ها
	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 checked="" type="checkbox"/> دکتر داروساز - زن <input type="checkbox"/> سال فراغت از تحصیل ۱۳۷۳ سابقه کار ۲ سال توضیحات اضافی: متقاضی کار نیمه وقت صبح در تهران تلفن: ۸۰۸۱۲۲۸
	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 type="checkbox"/> سال فراغت از تحصیل ..... سابقه کار ..... تلفن: ..... توضیحات اضافی: .....
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 <input type="checkbox"/> تلفن: ..... حقوق پیشنهادی (در صورت تمایل) ..... شرایط دیگر: ..... ..... .....