# 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: دکتر داروساز ـ مرد ☐ دکتر داروساز ـ زن ☒

سال فراغت از تحصیل ۱۳۷۹ سابقه کار ۲ سال مسؤولیت فنی داروخانه تلفن: ۴۵۱۰۶۰۹

توضیحات اضافی : یک روز در هفته ترجیحاً دوشنبه‌ها شیفت صبح و عصر در تهران و حومه

## فرصت‌های شغلی

داروخانه : شبانه‌روزی ☐ روزانه ☐ مسئول فنی : تمام وقت ☐ 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 : شبانه‌روزی ☐ تمام وقت ☐ نیمه وقت ☐

مزایا : .....

.....

آدرس : .....

..... تلفن: .....

شرایط دیگر : .....