

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

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 تمام‌وقت و نیمه‌وقت همکاران، فرصت‌های شغلی و همچنین شرایط واگذاری داروخانه 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 ممهور به مهر داروخانه یا کارخانه برای ارایه‌دهندگان فرصت‌های شغلی، جهت دفتر نشریه ارسال دارند.

متقاضی کار	نام و نام‌خانوادگی (در صورت تمایل): .....
	در صورتی که مایل به ذکر نام نیستید این قسمت را علامت بزنید: دکتر داروساز - مرد <input type="checkbox"/> دکتر داروساز - زن <input type="checkbox"/>
	سال فراغت از تحصیل ..... سابقه کار ..... تلفن: .....
توضیحات اضافی: .....	

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

واگذاری داروخانه	داروخانه: شبانه‌روزی <input type="checkbox"/> تمام‌وقت <input type="checkbox"/> نیمه‌وقت <input type="checkbox"/>
	مزایا: .....
	آدرس: .....
تلفن: .....	
شرایط دیگر: .....	
.....	

### تذکر:

- ۱ - شایان ذکر است که ماهنامه رازی عهده‌دار هیچ‌گونه مسؤولیتی 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 گردید.

فرصت‌های شغلی، تقاضای کار حرفه‌ای داروسازی و واگذاری داروخانه

فرصت‌های شغلی

داروخانه: شبانه‌روزی  روزانه  مسؤول فنی: تمام‌وقت  نیمه‌وقت

تلفن: ۰۹۱۲ - ۱۸۱۲۲۳۹ حقوق پیشنهادی (در صورت تمایل) .....

شرایط دیگر: استان قزوین، خیابان فردوسی جنوبی، داروخانه صالح .....

.....

کارخانه داروسازی: مایل به همکاری با دکتر داروساز به‌عنوان ..... تلفن: .....

شرایط دیگر: .....

فرصت‌های شغلی

داروخانه: شبانه‌روزی  روزانه  مسؤول فنی: تمام‌وقت  نیمه‌وقت

تلفن: ۰۹۱۴ - ۴۵۲۵۰۱۴ حقوق پیشنهادی (در صورت تمایل) حقوق مکفی

شرایط دیگر: استان اردبیل، ضریب ۴/۵ و امتیاز سالانه ۱۴۰ .....

.....

کارخانه داروسازی: مایل به همکاری با دکتر داروساز به‌عنوان ..... تلفن: .....

شرایط دیگر: .....

واگذاری داروخانه

داروخانه: شبانه‌روزی  تمام‌وقت  نیمه‌وقت

مزایا: جنب درمانگاه شبانه‌روزی، اجاره مغازه پایین، فاصله با تهران ۲۴۰ کیلومتر اتوبان

.....

آدرس: استان زنجان، شهرستان خرمدره، جنب درمانگاه شبانه‌روزی مهر

تلفن: ۰۲۴۲۵۵۲۰۵۸۰ - ۰۹۱۳ - ۱۳۱۱۸۹۹

شرایط دیگر: .....

## راهنمای اشتراک ماهنامه دارویی رازی



فرم برگ درخواست اشتراک را دقیقاً تکمیل کرده به آدرس مجله ارسال فرمایید.



نشانی خود را کامل، خوانا و با ذکر کدپستی (نوشتن ۱۰ رقم کدپستی الزامی است) بنویسید.



### آدرس ماهنامه دارویی رازی:

تهران، صندوق پستی ۳۶۳ - ۱۱۴۹۵، ماهنامه دارویی رازی



### آدرس مراجعه حضوری:

شرکت پخش رازی؛ خیابان جمهوری اسلامی، خیابان مسعود سعد، پلاک ۲۹

کدپستی ۸۵۸۱۱ - ۱۱۳۱۶؛ تلفن: ۶۶۷۰۵۸۳ - ۲۹ و ۶۶۷۰۶۸۱۲

تلفن دفتر نشریه: ۶۶۷۰۹۴۶۹

## برگه درخواست اشتراک

# ۱۳۸۸

کد اشتراک

حروف به تفکیک آورده شوند:

نام

نام خانوادگی

زن

مرد

جنس:

شغل ..... رشته تحصیلی یا تخصصی .....

دانشکده ..... دانشگاه ..... سال فراغت از تحصیل .....

نشانی دقیق (جهت دریافت نشریه):

استان ..... ، شهرستان .....

خیابان ..... ، خیابان .....

کوچه ..... ، کوچه .....

پلاک ..... ، کدپستی: (نوشتن ۱۰ رقم کدپستی الزامی است).

تلفن: ..... ، صندوق پستی: .....

نام سازمان یا موسسه محل اشتغال .....

قبلاً مشترک نبوده‌ام:

قبلاً مشترک بوده‌ام:

تاریخ و امضا: