

Steckbrief kooperierende Praxiseinrichtung

| | | |
|--|---|-----------------------|
| Träger | | |
| Einrichtung (inkl. Ort) | | |
| Handlungsfeld(er) | | |
| Beschreibung Träger & Einrichtung | | |
| Anstellungshinweise | Anzahl Plätze insgesamt: | |
| | Gewünschte wöchentliche Arbeitsstunden (min/max): | |
| | Stellenantritt: | |
| | Vergütung: | |
| | Weiteres: | |
| Weitere Informationen <i>bspw.: Youtubelinks, interner Wechsel der Stellen, Besonderheiten;</i> | | |
| Bewerbung <i>bspw.: gewünschte Unterlagen; Fristen</i> | | |
| Kontaktdaten & Ansprechperson(en) | | Ggf. Logo des Trägers |