



**Anforderungen / Bemerkungen**

**geeignet für**

**Praktikumsdauer**

nach Absprache

**Zeitraum**

nach Absprache

**Standort(e)**

Friesische Str. 9, 24937 Flensburg

**Firma / Institution**

Salo Nord GmbH, Niederlassung Flensburg

**Adresse**

,

**Betriebsgröße**

1 - 10 Personen

**Telefon**

0461 14458-0

**E-Mail**

saloflensburg@salo-ag.de

**Website**

<https://www.salo-partner.de>

**Bewerbung**

**per Post**

Salo Nord GmbH, Niederlassung Flensburg  
Gabriele Struck

**per E-Mail**

Gabriele Struck  
saloflensburg@salo-ag.de

**telefonisch**

Gabriele Struck  
0461 14458-0

**persönlich**

Salo Nord GmbH, Niederlassung Flensburg  
Gabriele Struck