

Praktikum für Schüler

Physiotherapeut/-in (m/w/d)



Anforderungen / Bemerkungen

geeignet für

| | |
|-------------------------------|---------------------------------|
| Praktikumsdauer | nach Absprache |
| Zeitraum | nach Absprache |
| Unterstützungsangebote | Verpflegung |
| Standort(e) | Berliner Straße 70, 25746 Heide |

| | |
|----------------------------|---------------------------------------|
| Firma / Institution | Therapiezentrum Höcke PartGmbB |
| Adresse | Berliner Straße 70, 25746 Heide |
| Betriebsgröße | 1 - 10 Personen |
| Telefon | 0481 78774488 |
| E-Mail | therapiezentrumhoecke.heide@gmail.com |

Bewerbung

| | |
|--------------------|--|
| per Post | Therapiezentrum Höcke PartGmbB Frau Tina Höcke Berliner Straße 70 25746 Heide |
| per E-Mail | Frau Tina Höcke therapiezentrumhoecke.heide@gmail.com |
| telefonisch | Frau Tina Höcke 0481 78774488 |
| persönlich | Therapiezentrum Höcke PartGmbB Frau Tina Höcke Berliner Straße 70 25746 Heide |