Swiss Dental Hygienists

Formulaire de placement **Inscription pour les employées**

[1)] Nom, Prénom: .....

[1)] Rue: .....

[1)] NPA, Localité: .....

[1)] Téléphone: .....

[1)] E-mail: .....

Date d'entrée souhaitée: .....

Pourcentage de l'activité: .....

Région, ville souhaitées: .....

Mes données peuvent être transmises aux employeurs Oui ☐ Non ☐

Mes données (marquées d'un [1)]) doivent être transmises sous chiffre aux employeurs (frais suppl. CHF 50.00) Oui ☐ Non ☐

Membre de Swiss Dental Hygienists Oui ☐ Non ☐

Participation:	Membre:	3x par an gratuit
	après	CHF 50.00
	Non membre:	CHF 150.00
	Chiffre:	CHF 50.00

Swiss Dental Hygienists transmet aux hygiénistes dentaires la liste des employeurs à la recherche de personnel par e-mail jusqu'à ce qu'elles se désabonnent.

Lieu, Date ..... Signature .....

A envoyer à: **Swiss Dental Hygienists, Stadthof, Bahnhofstrasse 7b, 6210 Sursee ou par e-mail àinfo@dentalhygienists.swiss**

Geschäftsstelle | Siège administratif
Swiss Dental Hygienists
Bahnhofstrasse 7b
CH-6210 Sursee
+41 (0) 41 926 07 90
info@dentalhygienists.swiss
www.dentalhygienists.swiss