

## Formulaire de placement

## Inscription pour les employeurs (Hygiénistes dentaires indépendantes, médecin-dentiste)

Médecin-dentiste :   
Hygiéniste dentaire indépendante :

---

1) Cabinet : .....  
1) Nom, Prénom : .....  
1) Rue : .....  
1) NPA, Localité : .....  
1) Téléphone / Fax : .....  
1) E-mail : .....

---

Brève description du cabinet : .....  
Région, Ville : .....  
Avez-vous déjà employé une hygiéniste dentaire? Oui  Non   
Date d'entrée souhaitée : .....  
Pourcentage de l'activité : .....  
Etes-vous intéressé(e) par une annonce  
dans notre magazine Dimensions?  
(frais suppl., voir tarif) Oui  Non

---

Mes données marquées d'un <sup>1)</sup>  
doivent apparaître sous chiffre  
(frais suppl. Fr. 50.-) : Oui  Non

---

Participation : Membre Fr. 50.-  
Non membre Fr. 150.-  
Sous-Chiffre Fr. 50.-

Toutes les deux semaines et pendant 2 mois, Swiss Dental Hygienists adresse aux employeurs inscrits la liste des hygiénistes dentaires cherchant un emploi. Sur cette liste, ne figurent que les hygiénistes dentaires ayant accepté d'y apparaître (nominativement ou sous chiffre).

Toute demande est considérée comme une annonce; les taxes sont dues à chaque nouvelle requête et sans garantie de placement.

Envoi de la liste par: E-mail  Poste

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

**A envoyer à: Swiss Dental Hygienists, Stadthof, Bahnhofstrasse 7b, 6210 Sursee**

