



Landesärztekammer Brandenburg  
Geschäftsstelle Cottbus  
Postfach 10 14 45  
03014 Cottbus

E-Mail: [stellenboerse@laekb.de](mailto:stellenboerse@laekb.de)  
Telefax: 0355 78010-199

Internet: <http://www.laekb.de>

## Stellenangebote von Ärzten für Ärzte

Anschrift Stelleninhaber \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Mobilfunk \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_

Fachgebiet \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Gesucht wird ein/e Arzt/Ärztin für die Tätigkeit als \_\_\_\_\_

Einstellungstermin \_\_\_\_\_

Anforderungen an den Bewerber

Die Stellenausschreibung ist veröffentlicht auf der Website \_\_\_\_\_

Die Stellenausschreibung wurde als pdf-Dokument an [post@laekb.de](mailto:post@laekb.de) übermittelt.  ja  nein

### Hinweise:

Bei Besetzung der Stelle bitten wir **umgehend um Rückmeldung**. Erfolgt keine Meldung, wird das Stellenangebot nach 2 Monaten ab Tag der Veröffentlichung automatisch gelöscht.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben zum Zwecke der Vermittlung einer Arbeitsstelle gespeichert und im Internet unter [www.laekb.de](http://www.laekb.de) veröffentlicht werden.

\_\_\_\_\_,  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel Stelleninhaber