

PROFILO ANAGRAFICO E PROFESSIONALE PER FARMACISTI DISOCCUPATI E FARMACISTI DISPONIBILI

Il modulo può essere inviato tramite fax (0835/387931-386294) o tramite posta a "Ordine dei Farmacisti della Provincia di Matera"
viale Italia 94/B - 75100 MATERA.

Il modulo resterà valido per 12 mesi dalla data di compilazione.

Scaduto tale periodo, se si desidera mantenere viva la richiesta, è necessario inviare un altro modulo.

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

Comune di residenza _____ CAP _____ Prov. _____

Telefono (con prefisso) _____ Sesso M F

Data di nascita _____ Stato civile Coniugato/a Celibe/Nubile

Anno di laurea _____ Voto di laurea (facoltativo) _____/110

Ordine provinciale di iscrizione attuale _____ data iscriz. Albo _____

Anzianità di lavoro in farmacia Primo impiego , 2 anni , oltre

Possibilità di applicare il contratto di formazione-lavoro SI NO

Disponibilità Full time , Part time , Immediata

Disponibilità a trasferirsi in ambito provinciale

“ regionale

“ nazionale

Conoscenze specifiche Omeopatia , Erboristeria , Cosmesi , Preparazioni Magistrali/Galeniche

Specializzazioni _____

Lingue straniere _____, Informatica

Referenze _____

Altre esperienze professionali _____

Iscritto nelle liste di collocamento dal _____

Eventuale attività attualmente svolta _____

Il sottoscritto, vista la L. 675/96, e in particolare gli artt. 10 e 11 riguardanti le finalità di trattamento dei dati personali, l'ambito di diffusione dei dati e la necessità del consenso dell'interessato, autorizza la pubblicazione e la divulgazione dei dati personali.

Data _____

(firma)

N.B.: I dati riportati nella presente scheda saranno utilizzati per la formazione dell'elenco dei farmacisti disoccupati.

In mancanza dell'iscrizione nelle liste di collocamento, il farmacista s'intenderà comunque occupato e sarà inserito nell'elenco dei disponibili.