

# Postuler à l'offre "Préparateur en Pharmacie"

Votre identité :

**Civilité**

Mme



**Nom** *(obligatoire)*

**Prénom** *(obligatoire)*

**Date de naissance** (jj/mm/aaaa)

**Courriel** *(obligatoire)*

**Vérification du courriel** *(obligatoire)*

**Téléphone** *(obligatoire)*

**Adresse** *(obligatoire)*

**Code postal** *(obligatoire)*

**Ville** *(obligatoire)*

**Niveau d'étude** *(obligatoire)*

Pas de diplôme



**Situation actuelle** *(obligatoire)*

Fonctionnaire hospitalier



Votre message :

**Référence de l'annonce**

R02-09

**Intitulé de l'annonce**

Préparateur en Pharmacie

**Curriculum vitae** *(obligatoire)*

Choose File

No file selected

**Lettre de motivation** *(obligatoire)*

Choose File

No file selected

**Autre document**

Choose File

No file selected

**Disponibilité**

**Message**



ENVOYER



CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE RENNES

This site uses cookies to enhance your navigation and improve the content offered to you. However, you can disable them at any time.

✓ OK, ACCEPT ALL

PERSONALIZE