

# Postuler à l'offre "Une secrétaire Médicale - Equipe Mobile d'Accompagnement et de Soins Palliatifs"

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**

R02-02

**Intitulé de l'annonce**

Une secrétaire Médicale - Equipe Mobile d'Accompagnement et de Soins Palliatifs

**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