

# Postuler à l'offre "Ergothérapeutes"

Votre identité :

Civilité

M. 

Nom *(obligatoire)*

Prénom *(obligatoire)*

Courriel *(obligatoire)*

Adresse *(obligatoire)*

Code postal *(obligatoire)*

Ville *(obligatoire)*

Votre candidature :

Intitulé de l'annonce

Cadre de santé filière préparateur en pharmacie

Jour et/ou nuit

Oui

Non

Curriculum vitae *(obligatoire)*

Format acceptés : jpg, gif, png, bmp, doc, docx, pdf, odf, odt, sxw, rtf, ppt, pptx, pps

No file selected

Lettre de motivation *(obligatoire)*

Format acceptés : doc, docx, pdf, odf, odt, sxw, rtf

No file selected

**Document complémentaire (Book, etc...)**

Format acceptés : jpg, gif, png, bmp, doc, docx, ppt, pptx, pps, pdf, odf, odt, sxw, rtf

Choose File

No file selected

**Disponibilité**

**Message**

✓ Envoyer



[contact@ch-avignon.fr](mailto:contact@ch-avignon.fr)

Votre