

# ANNONCE

## JEUNE MEDECIN RECHERCHE

Spécialité:

CABINET

CLINIQUE

M.S.P.

Succession  Association  Collaboration

Département :

08 | 10 | 51 | 52 | \_ \_

*Entourez ou renseigner le département limitrophe*

Contact annonceur

Nom : ..... 

Adresse : .....

@ .....

*Annonce synthétique. La lisibilité est essentielle, pour être lu.*

Statut actuel, projet professionnel, échéance de votre projet etc.