Hinweis: Das nachstehende Muster gibt unverbindliche Vorschläge, Erläuterungen und Anhaltspunkte zur individuellen Umsetzung in der Zahnarztpraxis. Die benannten Maßnahmen und Arbeitsabläufe müssen deshalb vom Praxisinhaber überprüft und den jeweiligen Praxisverhältnissen vor Ort angepasst werden. Die Landeszahnärztekammer Thüringen übernimmt keine Gewähr für die Richtigkeit, Vollständigkeit und Aktualität der Angaben.

Bei einer Nutzung und Bearbeitung des Musters entfernen Sie bitte diesen oberen Hinweis.

Landeszahnärztekammer Thüringen

Barbarossahof 16, 99092 Erfurt · Telefon 0361 7432-0, Telefax 0361 7432-150 · info@lzkth.de · www.lzkth.de

**Ihre Bewerbung um eine Ausbildungsstelle als Zahnmedizinische Fachangestellte**

Sehr geehrte Frau Name,

ich bedanke mich herzlich für Ihre Bewerbung um eine Ausbildungsstelle als Zahnmedizinische Fachangestellte und für das entgegengebrachte Interesse an meiner Zahnarztpraxis.

Leider muss ich Ihnen mitteilen, dass ich mich für eine andere Bewerberin entschieden habe.

Dennoch möchte ich Sie weiterhin bei der Suche nach einem geeigneten Ausbildungsplatz unterstützen: Bitte melden Sie sich hierzu bei der Landeszahnärztekammer Thüringen, die eine Übersicht aller Ausbildungspraxen in Thüringen führt. Die Kammer vermittelt Ihnen gern kostenfrei einen Ausbildungsplatz in Ihrer Nähe.

Ihre persönliche Ansprechpartnerin ist:

Grit Wohlfahrt

Telefon: 0361 7432-125

Telefax: 0361 7432-185

E-Mail: g.wohlfahrt@lzkth.de

Internet: www.lzkth.de

Für Ihre berufliche und private Zukunft wünsche ich Ihnen alles Gute.

Vorname Name

Unterschrift der Praxisinhaberin / des Praxisinhabers