



MatchMail Arzt 1

Sehr geehrte(r) Frau/Herr (Titel) XXX,

Docs2Rent bietet folgende Vertretungsmöglichkeit mit der Angebotsnummer X im PLZ-Bereich XX***, Bundesland, Land an:

Fachgebiet: XXXX

Einsatzzeitraum: XXXX

Einsatzdauer: XXXX

Vertretungsmöglichkeit(en): XXXX

Dienstart(en): XXXX

Einsatzbereich(e): XXXX

Anforderungsprofil:

Ausbildungsstatus: Facharzt oder Assistenzarzt, Leitungsposition

Schwerpunkt: XXXX

Zusatzbezeichnungen: XXXX

Zusatz Notfallmedizin erforderlich: JA/NEIN

Spezialkenntnisse: XXXX

Sprachkenntnisse: XXXX

Sonstige Anforderungen: XXXXX

Zusätzliche Informationen des Auftraggebers:

Durchschnittliche Arbeitszeit pro Einsatztag: XXXX Stunden

Vergütung: XXXX Euro

Kostenlose Unterbringung: JA / NEIN

Kostenlose Teilnahme an der Mitarbeiterverpflegung: JA / NEIN

Berufshaftpflicht über die Einrichtung: JA / NEIN

Falls Sie Interesse an dem Angebot haben, klicken Sie bitte auf den folgenden **Link**.

Mit freundlichen Grüßen nach „Ort des Arztes“

Ihr Docs2Rent – Team

MatchMail Einrichtung 1

Sehr geehrte(r) Frau/Herr „Ansprechpartner der Einrichtung“,

Über Docs2Rent hat folgende(r) Arzt / Ärztin mit unten aufgeführtem Profil Interesse an Ihrem Angebot mit der Angebotsnummer X bekundet:

Medizinische Daten:

Ausbildungsstand: XXXX

Fachrichtung: XXXX

Schwerpunkt: XXXX

Zusatzweiterbildungen: XXXX

Spezialkenntnisse: XXXX

Zusatzbezeichnung „Notfallmedizin“: JA / NEIN

Falls weitere Kenntnisse bei zusätzlicher Fachrichtung angegeben wurden, bitte HIER einfügen:

Weitere Fachrichtungen, Schwerpunkt, Zusatzweiterbildung...:

Einsatzdaten:

Vertretungsmöglichkeit(en): XXXX

Einsatzbereich(e): XXXX

Gewünschte Dienstart(en): XXXX

Gesuchte Einsatzdauer: XXXX

Ergänzende Informationen: XXXX

Falls das Profil Ihren Anforderungen entspricht, klicken Sie bitte auf den folgenden **Link**.

Mit freundlichen Grüßen nach „Ort der Einrichtung

Ihr Docs2Rent – Team

MatchMail Arzt 2

Sehr geehrte(r) Frau/Herr (Titel) XXX,

wir freuen uns, Ihnen mitzuteilen, dass die Einrichtung Interesse an einer Zusammenarbeit mit Ihnen hat.

Sie haben nun die Möglichkeit, sich selbst mit dem Auftraggeber in Verbindung zu setzen oder den für Sie kostenlosen Service unserer Agentur zu nutzen.

Wir werden Sie demnächst direkt kontaktieren, um das weitere Vorgehen zu besprechen.

Angebot:

Vertretungsmöglichkeit im PLZ-Bereich XX***, Bundesland, Land,

Angebotsnummer: X:

Fachgebiet: XXXX

Einsatzzeitraum: XXXX

Einsatzdauer: XXXX

Vertretungsmöglichkeit(en): XXXX

Dienstart(en): XXXX

Einsatzbereich(e): XXXX

Anforderungsprofil:

Ausbildungsstatus: Facharzt oder Assistenzarzt, Leitungsposition

Schwerpunkt: XXXX

Zusatzbezeichnungen: XXXX

Besetzung des NEF erforderlich: JA/NEIN

Spezialkenntnisse: XXXX

Sprachkenntnisse: XXXX

Sonstige Anforderungen: XXXXX

Zusätzliche Informationen des Auftraggebers:

Durchschnittliche Arbeitszeit pro Einsatztag: XXXX Stunden

Vorgeschlagene Vergütung: XXXX Euro

Kostenlose Unterbringung: JA / NEIN

Kostenlose Teilnahme an der Mitarbeiterverpflegung: JA / NEIN

Berufshaftpflicht über die Einrichtung: JA / NEIN

LINK: **Weitere Angebote, die auf Ihr Profil passen**

Mit freundlichen Grüßen nach „Ort des Arztes“

Ihr Docs2Rent – Team

MatchMail Arzt 3

Sehr geehrte(r) Frau/Herr (Titel) XXX,

leider hat die Einrichtung das unten stehende Angebot mit der Angebotsnummer XXXX zurückgezogen.

Vertretungsmöglichkeit im PLZ-Bereich XX***, Bundesland, Land:

Fachgebiet: XXXX

Einsatzzeitraum: XXXX

Einsatzdauer: XXXX

Vertretungsmöglichkeit(en): XXXX

Dienstart(en): XXXX

Einsatzbereich(e): XXXX

Anforderungsprofil:

Ausbildungsstatus: Facharzt oder Assistenzarzt, Leitungsposition

Schwerpunkt: XXXX

Zusatzbezeichnungen: XXXX

Besetzung des NEF erforderlich: JA/NEIN

Spezialkenntnisse: XXXX

Sprachkenntnisse: XXXX

Sonstige Anforderungen: XXXXX

Zusätzliche Informationen des Auftraggebers:

Durchschnittliche Arbeitszeit pro Einsatztag: XXXX Stunden

Vorgeschlagene Vergütung: XXXX Euro

Kostenlose Unterbringung: JA / NEIN

Kostenlose Teilnahme an der Mitarbeiterverpflegung: JA / NEIN

Berufshaftpflicht über die Einrichtung: JA / NEIN

LINK: **Weitere Angebote, die auf Ihr Profil passen**

Mit freundlichen Grüßen nach „Ort des Arztes“
Ihr Docs2Rent – Team