

# 34. Jahrestagung der Vereinigung Mitteldeutscher HNO-Ärzte

05.–06.09.2025 • Chemnitz

www.mdhno.de

E-Mail: [registrierung@conventus.de](mailto:registrierung@conventus.de)

## Beschäftigungsnachweis

Hiermit wird bestätigt, dass

Vorname, Name \_\_\_\_\_

- als Ärztliches Fachpersonal in Weiterbildung (ohne Facharzttitle)
- als logopädisches Fachpersonal
- als medizinische/-r Fachangestellte/-r

in unserem Haus / unserer Klinik / Praxis / Organisation beschäftigt ist.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift und Stempel  
der Klinik / Praxis /  
Organisation \_\_\_\_\_