

34. Jahrestagung der Deutschen Dermatologischen Lasergesellschaft e.V.

22.–24.05.2025 • Frankfurt am Main
www.ddl-tagung.de

E-Mail: registrierung@conventus.de

Beschäftigungsnachweis

Hiermit wird bestätigt, dass

- als Assistenzärztliches Fachpersonal
- als MFA
- in einer Praxisanstellung

in unserer Universität / unserer Klinik / Praxis / Organisation beschäftigt ist.

Ort, Datum _____

Unterschrift und Stempel
der Universität / Klinik /
Praxis / Organisation _____