

20. Jahrestagung Deutsche Gesellschaft Interdisziplinäre Notfall- und Akutmedizin (DGINA) e.V.

08.–10.05.2025 • Köln
www.dgina-kongress.de

E-Mail: registrierung@conventus.de

Beschäftigungsnachweis

Hiermit wird bestätigt, dass

Vorname, Name _____

- als Ärztliches Fachpersonal in Weiterbildung (ohne Facharzttitle)
- als Pflegepersonal
- als Notfall- und Rettungssanitäter/in
- als Verwaltungspersonal
- als Auszubildende/r
- als Physician Assistant

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

Ort, Datum _____

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