

## Beschäftigungsnachweis

Hiermit wird bestätigt, dass

Frau

Herr

Ärztliches Fachpersonal in Weiterbildung

als medizinisch-technische/r Radiologieassistent/-assistentin

als nicht-medizinische/r Mitarbeiter/-in

als Schüler/-in

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

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

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