

Arbeitstagung NeuroIntensivMedizin 2025

- 42. Jahrestagung der DGNI und DSG

MOA Berlin • 30.01. - 01.02.2025

www.anim.de

E-Mail: registrierung@conventus.de

Beschäftigungsnachweis

Hiermit wird bestätigt, dass

Name, Vorname _____

therapeutisches Fachpersonal

Pflegepersonal

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

Ort, Datum _____

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