

39. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Dermatochirurgie

TUM Standort Garching München/DE • 10.–12.10.2025

<https://dgdc-2025.de/>

E-Mail: registrierung@conventus.de

Beschäftigungsnachweis

Hiermit wird bestätigt, dass

Vorname Nachname _____

- als Pflegepersonal
- als Ärztliches Fachpersonal in Weiterbildung (ohne Facharzttitle)
- als MFA

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

Ort, Datum _____

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