16.-18.09.2020

www.dgti-kongress.de

Beschäftigungsnachweis

Hiermit wird bestätigt, dass

Frau

Herr

in einem Gesundheitsfachberuf
(Gesundheits-und Krankenpflege, MTLA, MFA, Rettungs- und Notfallassistenz etc.)

als wissenschaftliche/r Mitarbeiter/in bis einschließlich 35 Jahre

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

Ort, Datum _____

Unterschrift und Stempel
der Klinik / Universität
Organisation _____