

24.-27. März 2021
www.dgm-kongress.de

Beschäftigungsnachweis

Hiermit wird bestätigt, dass

Frau

Herr

als ärztliches Fachpersonal in Weiterbildung (ohne Facharzttitle)

als wissenschaftliches Fachpersonal

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

Ort, Datum _____

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