

**05.-06.06.2020 • Lübeck
www.dgnc-kongress.de**

Beschäftigungsnachweis

Hiermit wird bestätigt, dass

Frau

Herr

als Ärztliches Fachpersonal in Weiterbildung (ohne Facharzttitle)

als Mitarbeiter Praxisteam

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

Ort, Datum _____

Unterschrift und Stempel
der Klinik / Universität
Organisation _____