

Beschäftigungsnachweis

Hiermit wird bestätigt, dass

Frau

Herr _____

als Auszubildende/r

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

Mitarbeiter/in im Klinikum Nürnberg ist.

Ort, Datum _____

Unterschrift und Stempel
der Klinik / Universität /
Organisation _____