

Beschäftigungsnachweis

Hiermit wird bestätigt, dass

Frau

Herr

als DoktorandIn

als TherapeutIn

als Pflegepersonal

als Assistenzarzt/ärztin

als Technische/r AssistentIn

als MedizinstudentIn im Praktischen Jahr

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

sich zur Zeit in Elternzeit/Erziehungsurlaub befindet.

Ort, Datum _____

Unterschrift und Stempel
der Klinik / Universität
Organisation _____