

19.09.-21.09.2024

www.dgnc-sektionstagungen.de

Beschäftigungsnachweis

Hiermit wird bestätigt, dass

Frau

Herr

als ärztliches Fachpersonal in Weiterbildung (ohne Facharzttitel)

als Pflegefachkraft

als wissenschaftliches Personal

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

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel
der Klinik / Universität
Organisation