

**20.-22.09.2023**

**www.dgti-kongress.de**

## **Beschäftigungsnachweis**

Hiermit wird bestätigt, dass

Frau

Herr

in einem Gesundheitsfachberuf  
(Gesundheits-und Krankenpflege, MTLA, MFA, Rettungs- und Notfallassistenz etc.)

als wissenschaftliche/r Mitarbeiter/in bis einschließlich 35 Jahre

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

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift und Stempel  
der Universität / Klinik /  
Praxis / Organisation \_\_\_\_\_