

## Beschäftigungsnachweis

Hiermit wird bestätigt, dass

Vorname Nachname \_\_\_\_\_

als ärztliches Fachpersonal in Weiterbildung (ohne Facharzttitle)

in einem Gesundheitsfachberuf

als ärztliches Fachpersonal in Elternzeit

in Ausbildung

in der Verwaltung

als Lehrende/r

als pharmazeutische Fachkraft

als Promovierende/r

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

Mitarbeiter des Klinikums Nürnbergs ist.

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

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