

09.–11.12.2026 • NCC Ost | NürnbergConvention Center

<https://dwg-kongress.de>

E-Mail: registrierung@conventus.de

Beschäftigungsnachweis

Hiermit wird bestätigt, dass

Vorname Nachname _____

☐ als Physician Assistant/OP-Personal/Pflegepersonal/Therapeutisches Personal

☐ als Ärztliches Fachpersonal in Weiterbildung (ohne Facharzttitle)

☐ als Wissenschaftliches Personal

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

Ort, Datum _____

Unterschrift und Stempel
der Klinik / Praxis /
Universität / Organisation
