Formular drucken

7. Deutsches Point-of-Care Testing Symposium (POCT)

13.–15.03.2027 • Sportwissenschaftliche Fakultät Universität Leipzig

https://poct-symposium.de/

E-Mail: registrierung@conventus.de

Beschäftigungsnachweis

Hiermit wird bestätigt, dass

Vorname Nachname _____

☐ als Medizinische/r Technologe/-in für Laboratoriumsanalytik (MTL)

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

Ort, Datum _____

Unterschrift und Stempel der Klinik / Praxis / Universität / Organisation _____