

38. InterPneu Nürnberg

15.–16.10.2021

www.interpneu-nuernberg.de

Fax: 03641 31 16-244

Beschäftigungsnachweis

Hiermit wird bestätigt, dass

Frau

Herr

als MTA, MTD

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

Ort, Datum _____

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