

## **Beschäftigungsnachweis**

Hiermit wird bestätigt, dass

Frau

Herr

als

Medizinisch-technischer Radiologieassistent (MTRA)

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

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

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