

Beschäftigungsnachweis

Hiermit wird bestätigt, dass

Frau

Herr

als Medizinisch-technische/r RadiologieassistentIn

als Arzt in der Weiterbildung

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

Hinweis: Pensionäre senden als Berechtigungsnachweis bitte ihren Pensionärs-/Rentnerausweis

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel
der Klinik / Universität
Organisation