

**16.-18.09.2020  
www.dmykg-kongress.de**

**Beschäftigungsnachweis**

Hiermit wird bestätigt, dass

Frau

Herr

als MTA

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

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

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