

Beschäftigungsnachweis

Hiermit wird bestätigt, dass

Frau

Herr

in unserem Haus / unserer Klinik / Praxis / Organisation

in einem Gesundheitsfachberuf als

als wissenschaftliche MitarbeiterIn

beschäftigt ist.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel
der Klinik / Universität
Organisation