

Beschäftigungsnachweis

Hiermit wird bestätigt, dass

Frau

Herr _____

als Medizinisch-technischer Assistent (MTA)

im Medizinisch-technischen Dienst (MTD)

als Pflegepersonal

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

Ort, Datum _____

Unterschrift und Stempel
der Klinik / Universität
Organisation _____