

HIT 2019

Die XII. Hamburger Intensivtage

Bitte per Fax senden an: +49 40 7410 57020
oder per Mail an p.greite@uke.de

NACHWEIS

Hiermit wird bestätigt, dass Frau/Herr _____
als **ÄrztIn in Weiterbildung** in unserem Haus / Praxis / Klinik / Organisation beschäftigt ist.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel