

35. Deutscher Hautkrebskongress

10.–13.09.2025

www.ado-kongress.de

E-Mail: registrierung@conventus.de

Beschäftigungsnachweis

Hiermit wird bestätigt, dass

Vorname, Name _____

- als ärztliches Fachpersonal in Weiterbildung

- als nicht-ärztliches Assistenzpersonal

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

Ort, Datum _____

Unterschrift und Stempel
der Klinik / Praxis/
Universität / Organisation _____