

Klinikgenehmigung

für die Teilnahme an der (bitte ankreuzen)

- 22. Rheumatologische Sommerakademie, Potsdam, 04.-07.07.2018
- 23. Rheumatologische Sommerakademie, Haigerloch, 05.-08.09.2018

Bitte senden Sie Ihre Klinikgenehmigung an die Rheumatologische Fortbildungsakademie, Wilhelmine-Gemberg-Weg 6, Aufgang C, 10179 Berlin, Fax-Nr.: **030 - 24 04 84 89** oder **030 - 24 04 84 79**.

Hiermit erteilen wir Frau/Herrn

Name:

Vorname:

Adresse:

.....

Telefon, Fax:

E-Mail:

Bitte besonders gut leserlich angeben!

die Genehmigung an der oben genannten Veranstaltung teilzunehmen.

Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass Reisekosten vom Veranstalter nicht übernommen werden.

Datum, Stempel und Unterschrift der Klinikverwaltung