

Nachweis über Ihre Weiterbildung

für die Teilnahme an der (bitte ankreuzen)

- 24. Rheumatologische Sommerakademie, Potsdam, 19.-22.06.2019
- 25. Rheumatologische Sommerakademie, Friedrichshafen, 18.-21.09.2019

Bitte senden Sie Ihren Weiterbildungsnachweis an die Rheumatologische
Wilhelmine-Gemberg-Weg 6, Aufgang C, 10179 Berlin,
Fax-Nr.: 030 - 24 04 84 89.

Hiermit bestätigen wir, dass Frau/Herr

Name:

Vorname:

Einrichtung:

Ort:

sich im

Weiterbildungsjahr:

Bitte Zahl angeben!

befindet.

Datum, Stempel, Name in Druckbuchstaben und Unterschrift des Weiterbildungsbeauftragten