

Bitte laden Sie die ausgefüllte Bescheinigung als PDF-Datei in Ihrer [Online Anmeldung](#) hoch.
Please upload your certificate (as .pdf file) during your [online registration](#).



**60. Kongress der DGH &
24. Kongress der DAH TH e.V.
Münster, 08. – 10.10.2020**

Hiermit wird bescheinigt, dass *We hereby confirm that*

Name, Vorname *Name, First Name:* _____

Klinik/Praxis/Firma *Institution:* _____

PLZ, Ort *Post code, City:* _____

derzeit in unserem Haus *is presently employed as:*

- als Assistenzarzt/-ärztin *Junior MD (resident, fellow)*
- als Pflegepersonal *Nurse/OR staff*
-

beschäftigt ist *in our institution.*

Datum *Date*

Stempel, Unterschrift *Stamp, signature*

Studierende reichen bitte eine anderweitige Bescheinigung ein, die den Status entsprechend dokumentiert.

Students kindly submit an alternative confirmation which proves the status.