



**24. Fortbildungsseminar Handchirurgie
der Deutschen Gesellschaft für Handchirurgie**
Landesmuseum Bonn, 16. - 17. Februar 2018
www.intercongress.de

Hiermit wird bescheinigt, dass

Name, Vorname: _____

Klinik/Praxis/Firma: _____

PLZ, Ort: _____

sich derzeit

in der Physiotherapie

in der Ergotherapie

.....

in unserem Haus befindet bzw. beschäftigt ist.

Datum

Stempel, Unterschrift