



Vereinigung
Süddeutscher Orthopäden
und Unfallchirurgen e.V.

Assistenzarzt-Bescheinigung

zur Vorlage anlässlich der

64. Jahrestagung der Vereinigung Süddeutscher Orthopäden und Unfallchirurgen e. V.

vom 28. bis 30. April 2016

Hiermit wird bescheinigt, dass

Name, Vorname _____

Klinik _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

als **Assistenzarzt/-ärztin / Arzt/Ärztin in Ausbildung** in unserem Haus beschäftigt ist.

Datum + Stempel d. Klinik/Praxis
+ Unterschrift Vorgesetzter

Druckbuchstaben

Bitte senden Sie diese Bescheinigung zeitgleich zur Anmeldung per Post oder FAX an folgende Adresse:

Vereinigung Süddeutscher Orthopäden und Unfallchirurgen e. V.
Maria-Viktoria-Str. 9
76530 Baden-Baden
FAX 0049 (0)7221-29604