
Klinikum Tett nang GmbH

Teilnehmerbescheinigung über eine ärztliche Fortbildung für Ärztinnen und Ärzte des Veranstalters: Klinikum Tett nang GmbH - Gynäkologische Abteilung

Hiermit bescheinigt der Unterzeichner

~~Frau~~/ Herrn Dr. med. Frank Schure
(Name des Teilnehmers) ¹

wohnhaft in Wertheimerstr. 95, 74736 Hardheim
(Wohnort) ¹

die Teilnahme an der Fortbildung

Workshop aktuelle Deszensus- und Inkontinenzchirurgie

Nummer der Fortbildung: 126560

Ort der Fortbildung: 88069 Tett nang

Teilnehmergebühr: 0 €

Anerkennende Ärztekammer: Landesärztekammer Baden-Württemberg

Datum	Kategorie	Fortbildungseinheiten	Fortbildungspunkte
05.12.2007 - 06.12.2007	Kategorie C	11	14

Tett nang, 06.12.07

(Ort und Datum) ¹

Klinik Tett nang GmbH
Abt. f. Gynäkologie u. Geburtshilfe
Emil-Müch-Straße 16
88069 Tett nang
Telefon (0 7 5 4 2) 5 3 1 - 3 0 1
Telefax (0 7 5 4 2) 5 3 1 - 3 2 9

(Unterschrift/Stempel des Veranstalters bzw. Anbieters
oder einer vom Veranstalter autorisierten Person (i.A.)) ²

¹ vom Veranstalter auszufüllen.

² vom Veranstalter auszufüllen. Bei Verwendung eines Faksimiles muss jede Teilnehmerbescheinigung zumindest mit dem Stempel als Original versehen sein.