wikonect GmbH
Nephro Update 2024
Hagenauer Straße 53
65203 Wiesbaden

per Fax: +49 (0)611 204809-10
per E-Mail: update-support@wikonect.de

Hiermit wird bestätigt, dass Herr/Frau _____ derzeit

bei _____ als Assistenzarzt/Assistenzärztin

oder Arzt/Ärztin in Weiterbildung angestellt ist.

Ort / Datum / Unterschrift / Stempel
der Verwaltung oder Personalabteilung _____