

DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR ENDOPROTHETIK

Bestätigung über die Anzahl der Ärztekammerpunkte

Zertifikat 2: AE – Endoprothetiker/in MASTER

Hiermit bestätige ich, dass ich
Vorname, Name
in den letzten fünf Jahren mindestens 50 Ärztekammerpunkte in Fortbildungsveranstaltungen über die AE-Kurse hinaus mit endoprothetischem Schwerpunkt erworben habe.
Ein entsprechender Auszug meines Punktekontos der Ärztekammer ist beigelegt, auf der die entsprechenden Veranstaltungen markiert sind.
Ort, Datum
Name Antragsteller in Druckbuchstaben
Digitale Signatur oder Unterschrift Antragsteller