

DIENSTHERRENGENEHMIGUNG

Veranstaltung:

Veranstaltungsort:

Veranstaltungsdatum:

Vor- und Nachname des
Teilnehmers:

Bei Mitarbeitern medizinischer Einrichtungen ist zur Einhaltung des Kodex Medizinprodukte die schriftliche Genehmigung des Dienstherrn zur Teilnahme an der oben genannten Fortbildung vorgeschrieben. Sollte die Dienstherrngenehmigung am Veranstaltungstag nicht vorliegen, darf der angemeldete Teilnehmer leider nicht am Seminar teilnehmen.

Die Genehmigung zur Teilnahme an der oben genannten Fortbildung wird hiermit erteilt.

Unterschrift

Datum, Stempel (Dienstherr)

**Vor- und Nachname, Position des
Unterzeichners**

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular vor der Veranstaltung an E-Mail:
Antje.drommershausen@molnlycke.com