



Teilnahmebestätigung

13. Dresdner Fachtagung für Ernährungsmedizin und Diätetik

Frau/Herrn _____

wohnhaft in _____


wird die Teilnahme an einer von der Sächsischen Landesärztekammer sowie von DGE / VDD / VDO_E und VFED anerkannten Fortbildungsveranstaltung bestätigt.

Titel der Veranstaltung: 13. Dresdner Fachtagung für Ernährungsmedizin und Diätetik
Veranstaltungsort: Dresden
Veranstaltungstermin: 27.01.2012, Beginn: 09:00 Uhr - 27.01.2012, Ende: 18:00 Uhr
Veranstalter: Universitätsklinikum Dresden, Klinik f. Kinder- u. Jugendmedizin

Die Veranstaltung wird von der Sächsischen Landesärztekammer mit 8 Punkten (Kategorie A) anerkannt.

Diese Veranstaltung wird für die kontinuierliche Fortbildung von Zertifikatsinhabern der DGE, des VDD, des VDO_E und des VFED mit 6 Punkten berücksichtigt.

27.1.2012 *Näke*
Datum OÄ Dr. med. Andrea Näke
Stempel/Unterschrift
Wissenschaftlicher Leiter

VNR (Barcode)		
 * 2 7 6 1 6 0 2 0 1 1 1 3 6 9 9 0 0 0 3 *		
Kategorie A	Punkte 8	Die Veranstaltung wird für das Fortbildungszertifikat der Sächsischen Landesärztekammer anerkannt.