

Zur Anmeldung für die Weiterbildung zur Prophylaxeassistenz an der Universitätszahnklinik Wien ist für den/die TeilnehmerIn die Bestätigung des Dienstgebers/der Dienstgeberin über mindestens 2 Jahre Praxis nach der ZASS-Ausbildung erforderlich.

Diese Vorlage kann für den Nachweis herangezogen werden und ist durch den aktuellen Dienstgeber/die aktuelle Dienstgeberin vollständig auszufüllen.

Bestätigung

Ich, _____, bestätige, dass mein/e MitarbeiterIn, Herr/Frau
Vorname, Nachname des Dienstgebers/der Dienstgeberin

Vorname, Nachname des Teilnehmers/der TeilnehmerIn

über mindestens 2 Jahre Praxis nach der ZASS-Ausbildung verfügt.

Datum und Unterschrift DienstgeberIn

Stempel Ordination

Bitte dieses vollständig ausgefüllte Formular gemeinsam mit dem Anmeldeformular per E-Mail an pass-unizahnklinik@meduniwien.ac.at oder per FAX unter +43 1 40070-4109 senden.