
(Datum)

Bescheinigung

Hiermit wird bescheinigt, dass

Frau/Herr _____
(Name des Teilnehmenden)

zum Zeitpunkt der Teilnahme am 7-Tage-Fortbildungskurs Neonatologie und Pädiatrische Intensivmedizin der GNPI, der vom 17. - 23. Oktober 2026 in Locom stattfinden wird, im Rahmen der Facharztausbildung mindestens drei Monate auf einer neonatologischen oder pädiatrischen Intensivstation gearbeitet haben wird.

Sie/Er wird zum Zeitpunkt der Fortbildung noch nicht Fachärztin/Facharzt sein.

(Unterschrift und Stempel des Einrichtungsleiters)