# **Nachweisüber Leitungstätigkeit**

Hiermit wird bestätigt, dass

|  |  |
| --- | --- |
| Anrede: | Bitte hier Text eingeben. |
| akadem. Grad/Titel: | Bitte hier Text eingeben. |
| Vorname: | Bitte hier Text eingeben. |
| Nachname: | Bitte hier Text eingeben. |

für die Organisation:

|  |  |
| --- | --- |
| Name: | Bitte hier Text eingeben. |
| Adresse: | Bitte hier Text eingeben. |
| Land: | Bitte hier Text eingeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| von (Datum): Bitte hier Text eingeben. |  bis (Datum): Bitte hier Text eingeben. |

In folgender leitenden Funktion im beruflichen Kontext tätig ist/war.
Zutreffendes bitte ankreuzen:

* Leitende Funktionärstätigkeit (z.B.: Vorstand,…)
* Leitung eines Studienganges
* Leitung eines Arbeitskreises
* Leitung einer Fachgruppe
* Leitung eines Teams
* Leitung einer Arbeitsgruppe

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  (Ort und Datum) | (Unterschrift Organisation/Institution) + **Stempel** |

 *Nachweis erbrachter Leistungen zur Ausstellung des CPD – Zertifikats zur Vorlage bei Diaetologie Austria.*