# **Nachweis von Vortragstätigkeit**

Hiermit wird bestätigt, dass

|  |  |
| --- | --- |
| Anrede: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| akadem. Grad/Titel: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorname: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Nachname: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

für die Organisation/die Bildungseinrichtung:

|  |  |
| --- | --- |
| Name: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Adresse: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Land: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

Einen Vortrag zu folgendem Thema

|  |  |
| --- | --- |
| Vortragstitel: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Datum: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Art des Vortrages:(zutreffendes ankreuzen) | * Vortrag vor Fachpublikum

(z.B.: Kongress, Symposium, Tagung, …) | * Vortrag vor nicht-medizinischem Publikum
 |

im Ausmaß von Klicken Sie hier, um Text einzugeben. Unterrichtseinheiten (UE) abgehalten hat.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  (Ort und Datum) | (Unterschrift des Veranstalters/Auftraggebers) + **Stempel** |

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