
Genehmigung für Klinikärzte

Hiermit erteilen wir Herrn/ Frau

Titel/ Nachname, Vorname

Klinik/ Institution/ Abteilung

Straße PLZ/ Ort

Telefon, Fax

Email

die Genehmigung, an der Veranstaltung *7. Interdisziplinäres Symposium „Primäre Leberkarzinome“* teilzunehmen. Die Veranstaltung wird finanziell von Partnern aus der pharmazeutischen Industrie unterstützt:

Bayer Vital GmbH (Hauptsponsor)

Die Unterstützung hat keinen Einfluss auf die Inhalte der Veranstaltung. Die Teilnahme an der Veranstaltung ist unabhängig von jeglichem Umsatzgeschäft zwischen Ihrer Klinik und den Partnern der Veranstaltung.

Datum, Ort

Unterschrift der Klinikverwaltung