

Bezirksregierung Münster

Teilnahmebescheinigung

Hiermit wird bescheinigt, dass

Herr/Frau Dr. med.

Name/Vorname: *Clay - Dieta Wefung*

Anschrift: *Funkenweg 14, 32683 Bentum*

an der Fortbildungsmaßnahme zum Thema: „PsychKG-Forum - Die PsychKG-Novelle in der klinischen Praxis“



Feld bitte nicht überkleben!

am 10.11.2017

in der Zeit von 10:00 Uhr bis 13:00 Uhr

in Münster

teilgenommen hat.

**Die Fortbildungsmaßnahme ist im Rahmen der
Zertifizierung der ärztlichen Fortbildung der Ärztekammer Westfalen-Lippe mit
3 Punkten (Kategorie: A) anrechenbar.**

Diese Bescheinigung ist nur vollständig ausgefüllt und mit Originalstempel
des ärztlichen Antragstellers oder des ärztlichen Leiters der Fortbildungsmaßnahme gültig.

Münster, den 10. November 2017

Ort

Datum

Unterschrift/Stempel des ärztl. Antragstellers/Veranstaltungsleiters

