



DIGAB

Deutsche Interdisziplinäre Gesellschaft
für Außerklinische Beatmung

Qualifikationsnachweis für Referenten/innen

Titel, Vorname, Name, Geburtsdatum _____

Berufs- oder Hochschulabschluss/Berufsbezeichnung

Derzeitige Berufstätigkeit/ggf. Arbeitgeber

Beruflicher Werdegang

v.a. hinsichtlich der theoretischen und praktischen Expertise im unterrichteten Gebiet und der außerklinischen Beatmung

Datum, Unterschrift Referent/in