**Freiwillige Angaben zu Arbeitsbereich/-schwerpunkt**

zwecks Berücksichtigung bei der Einreichung für das MTD-CPD-Zertifikat (PLUS).

Es dürfen auch Arbeitsbereiche, Arbeitsschwerpunkte und berufliche Spezialisierungen angegeben werden, die in naher Zukunft geplant sind, sodass die Absolvierung von Weiterbildungen in diesem Bereich erforderlich ist.

Hiermit bestätige ich, Frau/Herr       *[Vorname, Nachname] ,*

dass ich in dem folgenden **Arbeitsbereich** tätig bin

(Mehrfachauswahl möglich):

Labor (z.B.  Hämatologie, Histologie, Mikrobiologie)

Patientennahe Tätigkeit (z.B. Funktionsdiagnostik, Schlaflabor, Blutabnahmen)

Forschung (z.B. Medizin, Pharmazie)

Lehre (z.B. FH, Universität)

Vertrieb (z.B. Pharmazie, IT, Medizintechnik)

Hiermit bestätige ich, Frau/Herr       *[Vorname, Nachname] ,*

meine **berufliche Spezialisierung** bzw. meinen **Arbeitsschwerpunkt**

(Mehrfachauswahl möglich):

Leitungstätigkeit

Qualitäts-/Risikomanagement

Praxisanleitung

Hygiene

POCT

Sonstiges:

**Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.**

Ort, Datum: