

Anlage

Vorderseite:

Berufsausweis für Angehörige der gehobenen medizinisch- technischen Dienste	
..... Berufsbezeichnung gemäß § 10 MTD-Gesetz	
..... allfällige/r akademische/r Grad/e	Foto
..... Zuname/n	
..... Vorname/n	
..... Geburtsdatum	

Rückseite:

..... Unterschrift des Inhabers / der Inhaberin	
..... Ausstellungsdatum/ausstellende Behörde Ausweisnummer