**Bestätigung über die Mitwirkung in einer fachspezifischen Arbeitsgruppe**

zwecks Einreichung für das MTD-CPD-Zertifikat (PLUS), betreffend Punkt 11 im Fort- und Weiterbildungskatalog MTD-CPD, MTD-CPD-Richtlinie 2018.

Hiermit wird bestätigt, dass

Frau/Herr       *[Vorname, Nachname] – im Folgenden Mitwirkende/r genannt,*

für die Einrichtung

*[Organisation, ggf. Institut/Abteilung]*

*[Anschrift]*

*[AuftraggeberIn]*

in der folgenden fachspezifischen Arbeitsgruppe tätig ist/war:

Fachspezifische Arbeitsgemeinschaft

Fachgruppe

Qualitätszirkel

Beschreibung der Gruppe:

*[Gruppenbezeichnung]*

*[inhaltliche Schwerpunkte]*

Funktion der/des Mitwirkenden in der Gruppe:

Geschätzter Zeitaufwand der/des Mitwirkenden pro Jahr:

Die regelmäßige Teilnahme an der Gruppe erfolgt seit       *[Datum]* bis dato.

Die regelmäßige Teilnahme an der Gruppe erfolgte im Zeitraum

von       *[Datum]* bis       *[Datum]*.

Ort, Datum:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift AuftraggeberIn, Firmenstempel