



11. – 14. Juni 2026  
Hotel Gradonna  
Kals am Großglockner



Bitte in **Blockbuchstaben** ausfüllen und bis **spätestens 11. Mai 2026** an folgende Adresse mailen oder faxen:

**Jahrestagung der Austrian School of Urology 2026**  
c/o Wiener Medizinische Akademie GmbH  
E-Mail: [asu@medacad.org](mailto:asu@medacad.org)  
Fax: 0043 / 1 / 405 13 83 918

### BESTÄTIGUNG (Arzt in Ausbildung)

Hiermit wird bestätigt, dass Herr/Frau

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

die Ausbildung zum

- ☐ Facharzt für Urologie  
☐ Arzt für Allgemeinmedizin

an der unten genannten Einrichtung absolviert.

Zahl der Ausbildungsmonate: \_\_\_\_\_

Vorstand: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_

Krankenhaus/Universität: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Klinikstempel:

