



MEDIZINISCHE UNIVERSITÄT
INNSBRUCK

**Ansuchen um Anerkennung als
"Freie Wahlfächer"
für das Diplomstudium der HUMANMEDIZIN**

An den
**Vizerektor für Lehre
und Studienangelegenheiten**
der Medizinischen Universität Innsbruck

Matrikelnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Familienname(n), Vorname(n) _____

Geburtsdatum _____ Staatsangehörigkeit _____

Zustelladresse _____

Tel. Nr. _____ E-Mail-Adresse: _____

Ich ersuche um Anerkennung der beiliegenden Lehrveranstaltungszeugnisse als "**Freie Wahlfächer**" im Ausmaß von _____ **Semesterstunden** für das Studium der Studienrichtung HUMANMEDIZIN an der Medizinischen Universität Innsbruck.

Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

Hinweis:

Dem Ansuchen sind beizuschließen:

- Zulassungs- bzw. Fortsetzungsbestätigung
- Lehrveranstaltungszeugnisse (in Original und Kopie)