

# Mitbelegungsbestätigung gem. § 63 Abs. 9 Z 2 UG 2002



MEDIZINISCHE  
UNIVERSITÄT  
INNSBRUCK

Der/Die Vizerektor/in für Lehre und Studienangelegenheiten der Medizinischen  
Universität Innsbruck genehmigt Herrn/Frau \_\_\_\_\_

Matrikelnummer \_\_\_\_\_ ordentliche(r) Studierende(r) der Studienrichtung  
der Medizinischen Universität Innsbruck, hiermit die Ablegung folgender Prüfung(en)  
an der Leopold-Franzens Universität Innsbruck.

LV-Nr.:	Typ:	Titel:

Die Ablegung der betreffenden Lehrveranstaltungsprüfung(en) an der Medizinischen  
Universität Innsbruck ist nicht möglich.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Vizerektors/Vizerektorin  
für Lehre und Studienangelegenheiten