



Füllen Sie dieses Formular **ELEKTRONISCH** korrekt
und vollständig aus!
Händisch ausgefüllte oder auch nur teilweise händisch
ausgefüllte Formulare werden nicht angenommen!

Antragstellerin/Antragsteller

Matrikelnummer

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

Akad. Grad, Vorname/n, Familienname, Akad.Grad

Telefonnummer

E-Mail-Adresse (ausschließlich MUI Studierende Adresse)
@student.-i-med.ac.at

Studierende müssen den Antrag
persönlich in der Abteilung Lehr- und
Studienorganisation, Fritz-Pregl-Straße
3, A-6020 abgeben!

ANSUCHEN UM ANERKENNUNG

Gemäß § 78 des Universitätsgesetzes 2002 (UG 2002)
an das studienrechtliche Organ der Medizinischen Universität Innsbruck

Für:

- Pflichtlehrveranstaltungen (2. Seite muss ausgefüllt sein!)
- Freie Wahlfächer im Ausmaß von SSt/ ECTS.

Für das Studium:

- UQ 047 016 202 Erweiterungsstudium Allgemeinmedizin
- UQ 047 021 202 Erweiterungsstudium Medizinische Wissenschaften
- UQ 047 027 202 Erweiterungsstudium Klinische Ernährungs- und Präventionsmedizin

BEILAGEN (Original und Kopie):

- LV-Zeugnis/se) inkl. Auflistung der absolvierten LV in SSt.
- Bestätigung(en) des Studienerfolgs
- Nachweis über eine Ausbildung in Erster Hilfe (Zeugnis, Urkunde, Rezertifizierungsbestätigung, nicht älter als 2 Jahre)

Ort/Datum

Unterschrift der Antragstellerin/Antragsteller

Nr.	Bezeichnung	SSt.	ECTS	Datum dd.mm.yyyy
1.	<i>Erbrachte Leistung</i>			
	<i>Anzuerkennende Leistung</i>			
2.	<i>Erbrachte Leistung</i>			
	<i>Anzuerkennende Leistung</i>			
3.	<i>Erbrachte Leistung</i>			
	<i>Anzuerkennende Leistung</i>			
4.	<i>Erbrachte Leistung</i>			
	<i>Anzuerkennende Leistung</i>			
5.	<i>Erbrachte Leistung</i>			
	<i>Anzuerkennende Leistung</i>			
6.	<i>Erbrachte Leistung</i>			
	<i>Anzuerkennende Leistung</i>			

 Innsbruck, am

 Unterschrift der/des Studierenden