



Antragstellerin/Antragsteller

Matrikelnummer

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

Akad. Grad, Vorname/n, Familienname

Telefonnummer:

@student.i-med.ac.at

E-Mail (ausschließlich MUI Studierenden Adresse)

ANSUCHEN UM BERÜCKSICHTIGUNG ZUR STUNDENREDUZIERUNG VON FREIEN WAHLFÄCHERN

an das studienrechtliche Organ der Medizinischen Universität Innsbruck

Für:

- Freie Wahlfächer
im Ausmaß von SSt/ ECTS.

Für das Studium:

- UQ 202 Humanmedizin
- UQ 203 Zahnmedizin
- UQ 033 302 Molekulare Medizin

BEILAGEN (Original und Kopie):

- LV-Zeugnis(se) inkl. Auflistung der absolvierten LV in SSt.

Innsbruck, am

Unterschrift der/des Studierenden