

Antragstellerin/Antragsteller

Name

Straße

Ort

Telefonnummer / E-Mailadresse

An die / den
Vizektorin / Vizektor für Lehre und Studienangelegenheiten
der Medizinischen Universität Innsbruck

Antrag auf Anerkennung von Prüfungen für die Studienberechtigungsprüfung
(gemäß § 64 a Abs 8 UG 2002)

Ich beantrage die Anerkennung folgender von mir abgelegter Prüfung(en) für die Studienberechtigungsprüfung:

Art der Prüfung (z.B. Studienberechtigungsprüfung, Berufsreifeprüfung, Externistenprüfung) ausstellende Institution und Datum des Zeugnisses	Gegenstand der Prüfung	Bezeichnung des Faches oder der Studienberechtigungsprüfung, für das anerkannt werden soll

Beilage(n): Zeugnis(se) über die Prüfung(en), deren Anerkennung beantragt wird

Datum, Unterschrift

+++ Nicht von der Antragstellerin / vom Antragssteller auszufüllen +++

Entscheidung der Vizektorin / des Vizektors

- Wird anerkannt
- Wird nicht anerkannt

Begründung bei Nichtanerkennung:

Datum, Unterschrift

Bescheidausfertigung: