



Teilnahmebestätigung

Matr. Nr. _____

Name des/der Studierenden

hat am Wahlfach

744.444 Wochenendseminar - HNO-Notfälle

am _____ und _____ teilgenommen.
Datum Sa Datum So

Name des:der betreuenden Ärzt:in

Unterschrift des:der betreuenden Ärzt:in

Diese Teilnahmebestätigung ist innerhalb von 4 Wochen an
hno-lehre@meduniwien.ac.at zu schicken, damit das Wahlfach
angerechnet werden kann.