MEDIZINISCHE UNIVERSITÄT WIEN

Matr.Nr. .....

Ansuchen um Zulassung zum Rigorosum Humanmedizin N201

Prüferwunsch:

1. .....

2. .....

3. .....

Gewünschter Prüfungstag:

.....
innerhalb des Prüfungszeitraumes*)

An die
Studienabteilung
Der Medizinischen Universität Wien

....
Familienname Vorname

Adresse: .....

.....

Tel.Nr.: .....

Ich ersuche um Zulassung zur Prüfung aus dem Fach

.....

des ☐ ersten ☐ zweiten ☐ dritten Abschnitts

zur Erlangung des Doktorgrades der Medizin

Die Prüfung wird zum ... Mal abgelegt.

Ich bestätige, dass ich in der oben angegebenen Studienrichtung ordentlich zugelassen und zu dieser Prüfung derzeit weder bereits angemeldet noch gültig ausgeschrieben bin. Andernfalls wäre abgelegte Prüfung ungültig.

....
Datum Unterschrift

*) Bitte unbedingt die an den Instituten/Kliniken und der Studienabteilung ausgehängten Prüfungszeiträume und die dazugehörigen Anmeldetermine beachten!