

An das Rektorat der Medizinischen Universität Wien

Eingelangt am:

ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUR STUDIENBERECHTIGUNGSPRÜFUNG

(gemäß § 64a UG iVm § 2 ff der Studienberechtigungsprüfungsverordnung des Rektorats der Medizinischen Universität Wien)

Ich beantrage die Zulassung zur Studienberechtigungsprüfung für die:

STUDIENRICHTUNGSGRUPPE MEDIZINISCHE UND VETERINÄRMEDIZINISCHE STUDIEN

		Sozialversicherungsnummer	Matrikelnummer
Familiename (in Blockschrift)		Vorname(n)	
Geschlecht	Geburtsdatum		Staatsbürgerschaft
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W			
<i>Nur bei Drittstaatsangehörigen:</i> Studienrechtliche Gleichstellung ergibt sich aus			
Zustelladresse (Postleitzahl, Ort, Straße, Haus-Nr., Stiege, Tür)			Telefon-Nummer
Email			

Angestrebtes Studium

Die eindeutig über die Erfüllung der allgemeinen Schulpflicht hinausgehende erfolgreiche berufliche oder außerberufliche **Vorbildung** für die angestrebte Studienrichtung wurde erworben durch:

Ich schlage als **Wahlfach** inkl. Prüfer/in der Studienberechtigungsprüfung vor:

Datum:

Unterschrift

☒ Zutreffendes bitte ankreuzen



Nicht von der Bewerberin/ dem Bewerber auszufüllen:

VERMERKE DER STUDIENABTEILUNG	
Die Angaben zur Person stimmen mit den vorgelegten Originaldokumenten überein:	Eingereichte Dokumente an die Bewerberin/den Bewerber zurückgesandt am: -----
	Eingereichte Dokumente zurückerhalten: ----- Datum, Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers
<i>Nur bei Drittstaatsangehörigen:</i> Gleichstellungsgrund:	
Beherrschung der deutschen Sprache:	
Ergänzungsaufträge (§ 13 Abs. 3 AVG):	