

Einreichung der Unterlagen vor der Z-SIP 6

Matrikelnummer: _____

Name u. Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

abgeschlossen am (Datum):

	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Vorschreibung Ergänzungsprüfung Latein		
Biostatistik bzw. SSM 2		
Zahnärztliche Radiologie (Seminar)		
PR aus Notfallmedizin		
LV-Prüfung aus Notfallmedizin		
Assistenzen im 72 Wochen Praktikum		
PR Extraktionskunde an PatientInnen		
PR aus Notfallmedizin- Refresher		
PR aus Kiefer- und Gesichtschirurgie (des 11. / 12. Semesters)		
72- Wochen Praktikum		
Mündlich-kommissionelle Prüfung / Verteidigung der Diplomarbeit (<u>nicht</u> Voraussetzung f. d. Z-SIP 6)		

Wien, am _____

Unterschrift StudentIn

Spätestens bei Anmeldung zur Z-SIP 6 sind die unten angeführten Unterlagen eingescannt per Mail über Ihren Studierendencount an: n203@meduniwien.ac.at zu übermitteln:

- Staatsbürgerschaftsnachweis (bzw. Reisepass)
 - Nachweis(e) über etwaige(n) akademische(n) Titel (Mag., Dr.,)
 - **Nachweis der freien Wahlfächer (Zeugnisse) (absolvierte Lehrveranstaltungen eintragen) per Mail an margot.schierer@meduniwien.ac.at übermitteln.**
-