



Prüfungsanmeldung SIP 4a

Nostrifikant:innen

IHRE STAMMDATEN	
Matrikelnummer:	
Vorname:	
Nachname:	
E-Mail (MUW-students-Acc.):	
ANGABEN ZUR PRÜFUNG	
Prüfungsteile:	<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Block 25 - Chirurgische Fächer<input type="radio"/> Block 26 - Dermatologie und Venerologie<input type="radio"/> Block 27 - Innere Medizin
Prüfungsdatum:	

Alle laut Bescheid vorgeschriebenen Prüfungsteile müssen am selben Termin absolviert werden. Das Anmeldeformular (Dateiname: *Matrikelnummer_NACHNAME_Vorname_SIP4a.pdf*) ist vollständig ausgefüllt während der Anmeldefrist (siehe <https://www.meduniwien.ac.at/web/studierende/mein-studium/diplomstudium-humanmedizin/pruefungen-pruefungsergebnisse/pruefungskalender/>) von Ihrem Studierenden-Mail-Account elektronisch per Mail an **nostrifikationspruefungsanmeldungen@meduniwien.ac.at** zu schicken. Anmeldungen, die außerhalb der Anmeldefrist einlangen, werden nicht berücksichtigt. Informationen zur Prüfung (Prüfungsort, Prüfungszeit, Details etc.) siehe Prüfungsausschreibung unter <https://www.meduniwien.ac.at/web/studierende/mein-studium/diplomstudium-humanmedizin/pruefungen-pruefungsergebnisse/>, welche spätestens 3 Wochen vor der Prüfung veröffentlicht wird.