MEDIZINISCHE UNIVERSITÄT WIEN

Nachweis der Freien Wahlfächer

☐ **gemäß Studienplan Humanmedizin UN 202 i.d.g.F.**
☐ **gemäß Studienplan Zahnmedizin UN 203 i.d.g.F.**

aus Lehrveranstaltungen aller anerkannten in- und ausländischen Universitäten und Hochschulen im Umfang von _____ SWStd.

Matrikelnummer: _____

Name u. Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

Universität / Hochschule	Lehrveranstaltung	SWStd.
Summe		

Wien, am _____

_____
Unterschrift