

Füllen Sie dieses Formular ELEKTRONISCH korrekt und vollständig aus.  
Händisch ausgefüllte oder auch nur teilweise händisch ausgefüllte Formulare werden nicht angenommen!

Matrikelnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kennzeichnung des Studiums:  
**UQ203 Zahnmedizin**



MEDIZINISCHE  
UNIVERSITÄT  
INNSBRUCK

**Antragstellerin/Antragsteller**

\_\_\_\_\_  
Akad. Grad, Vorname/n, Familienname, Akad. Grad

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
@student.i-med.ac.at

\_\_\_\_\_  
E-Mail (ausschließlich MUI Studierenden Adresse)

*Studierende müssen den Antrag persönlich in der Abteilung Lehr- und Studienorganisation, Fritz-Pregl-Straße 3, 6020 Innsbruck abgeben!*

**ANTRAG AUF WECHSEL DER STUDIENPLANVERSION**

Hiermit beantragt die/der Antragstellerin/Antragsteller den Wechsel von der Studienplanversion V\_\_\_ in die Studienplanversion V\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Studierenden

Anlage: Studienblatt (aktuell)

**Von der Abteilung Lehr- und Studienorganisation auszufüllen:**

Kontrolle Studienplanversion

Datum: \_\_\_\_\_

Änderung im i-med.inside vorgenommen

SachbearbeiterIn: \_\_\_\_\_

MEDIZINISCHE UNIVERSITÄT INNSBRUCK  
ABTEILUNG LEHR- UND STUDIENORGANISATION

Fritz-Pregl-Straße 3, A-6020 Innsbruck  
E-mail: [studienangelegenheiten@i-med.ac.at](mailto:studienangelegenheiten@i-med.ac.at) – Internet: <http://www.i-med.ac.at>