



Füllen Sie dieses Formular **ELEKTRONISCH** korrekt
und vollständig aus!

Händisch ausgefüllte oder auch nur teilweise händisch
ausgefüllte Formulare werden nicht angenommen!

Antragstellerin/Antragsteller

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

Telefonnummer

E-Mail-Adresse (ausschließlich MUI Studierende Adresse) @student.-i-med.ac.at

Matrikelnummer

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

UQ 203 Zahnmedizin

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

Ansuchen um Anerkennung der Lehrveranstaltung aus "Erste Hilfe" (Praktikum) für das Diplomstudium der ZAHNMEDIZIN

Ich ersuche um Anerkennung der bei

absolvierten Ausbildung

als erfolgreich abgeschlossene Lehrveranstaltung aus "**Erste Hilfe**" (**Praktikum**) für das Diplomstudium
Zahnmedizin an der Medizinischen Universität Innsbruck.

Ort/Datum

Unterschrift der Antragstellerin/Antragsteller

Hinweis:

Dem Ansuchen sind beizuschließen:

Nachweis über eine Ausbildung in Erster Hilfe (Zeugnis, Urkunde,
Rezertifizierungsbestätigung)