



### Nachweis der Freien Wahlfächer

- gemäß Studienplan Humanmedizin N 202 i.d.g.F.  
 gemäß Studienplan Zahnmedizin N 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.
<b>Summe</b>		

Wien, am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Unterschrift