

## Modellstudiengang Medizin

### ANTRAG AUF FREISTELLUNG

*nur für Mitglieder studentischer Arbeitsgruppen*

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Matrikelnummer \_\_\_\_\_

Modul + POL-Grp: \_\_\_\_\_

student. Arbeitsgruppe: \_\_\_\_\_

(Zeit)Semester: \_\_\_\_\_

versäumte \_\_\_\_\_

Lehrveranstaltung: \_\_\_\_\_

(mit Datum / Zeit) \_\_\_\_\_

Entschuldigungsgrund (z.B. Besuch der Schule ...)

\_\_\_\_\_

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben und bestätige, dass ich im aktuellen Semester  
 noch keine  bereits eine Freistellung im Umfang von \_\_\_\_ UE beantragt habe.

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

Unter Vorbehalt des Nachweises der aktiven Teilnahme wird eine Freistellung

am \_\_\_\_\_ für \_\_\_\_\_ UE erteilt.

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift Semesterkoodinator/in) (Stempel)

Die/der o.g. Studierende hat heute aktiv an der o.g. Veranstaltung teilgenommen.

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift Schule / Veranstalter) (Stempel)

Termin auf der Testatkarte abgezeichnet: