



## Allgemeiner Antrag für Studienangelegenheiten

<b>A. Persönliche Angaben</b>	
Familiennamen:	Vorname(n):
EHA-Code (Benutzername zum ETR): _____ .PTE	
Fach: <input type="checkbox"/> Humanmedizin / <input type="checkbox"/> Zahnmedizin	Jahr des Studienbeginns:

<b>B. Zweck des Antrags</b>

<b>C. Begründung</b> (falls vorhanden, bitte Bestätigung beifügen)	
Beigefügte Dokumente: <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	
Datum:	Unterschrift:

<b>D. Vom Studienreferat auszufüllen!</b>	<b>Aktenzeichen:</b> PTE/_____/201_	
Eingereicht am:	Sachbearbeiter/in:	
Anmerkungen:		
<input type="checkbox"/> Dem Antrag wird stattgegeben. / Kérelem elfogadva	<input type="checkbox"/> Der Antrag wird abgelehnt. / Kérelem elutasítva	
Beschlussfassung durch: <input type="checkbox"/> Studienkommission / <input type="checkbox"/> Dekan / <input type="checkbox"/> Referatsleiter/in		
Unterschrift	Siegel	Datum des Beschlusses
Studierende/r wurde informiert am:		ETR-Eintrag erfolgte am: