



Bescheinigung zur Vorlage im Studiendekanat

Bestätigung zur begründet vorgezogenen Teilnahme von Lehrveranstaltungen im klinischen Abschnitt

Klinik/Institut: _____

Name der Betreuerin/des Betreuers: _____

Hiermit bestätige ich, dass der/die Studierende

Frau/Herr: _____

Matrikelnr.: _____

in unserem Hause ein Forschungssemester plant.

Im Winter-/Sommersemester: _____ sind während der Vorlesungszeit
präsenzpflichtige Zeiten für Forschungsarbeiten innerhalb der Wochentage Montag bis Freitag
zwischen 8:00 und 18:00 Uhr vorgesehen.

Eine begründet vorgezogene Teilnahme von Lehrveranstaltungen wird daher unterstützt.

Datum/Unterschrift

Siegel/Stempel