FamulaturzeugnisAntrag auf Anerkennung

Heinrich-Heine-Universität Düsseldorf Studierenden- und Prüfungsverwaltung Gebäude 21.02

Ort, Datum

Universitätsstraße 1 40225 Düsseldorf

Name, Vorname der:des Studierenden der Medizin	
Geburtsort	Matrikelnummer
Ich habe den Leistungsnachweis "Einführung in die Klinische Medizin" bestanden am	Datum
Krankenhausfamulatur	
Praxis- oder Ambulanzfamulatur	
Hausarztfamulatur in einer Einrichtung der hausärztlichen Versorgung in Deutschland	
Wahlfamulatur(nur anwendbar für Famulaturen nach dem 01.10.2021) in folgendem Bereich:	
	chtung der hausärztlichen Versorgung in Deutschland
andere Einrichtung	
Das/Die Famulaturzeugnis(se) liegen als Scan bei.	
Darüber hinaus füge ich bei	
	Ich versichere alle Angaben nach bestem Wissen korrekt getätigt zu haben und bestätige, dass die eingescannten Dokumente mit dem Original übereinstimmen. Mir ist bekannt, dass die Universität die Echtheit der Unterlagen, z.B. durch Vorlage der Originale, prüfen kann.

Unterschrift