

ANTRAG AUF AUßERREGULÄRE MODULANMELDUNG

Antragssteller/in	
Name, Vorname:	
Matrikelnummer:	
Studiengang (bitte ankreuzen)	
Humanmedizin	<input type="checkbox"/>
Zahnmedizin	<input type="checkbox"/>
Gesundheitswissenschaften/Bachelor/Master	<input type="checkbox"/>
konsekutiver Master Public Health	<input type="checkbox"/>
Sonstiger Studiengang	<input type="checkbox"/>

Hiermit stelle ich den Antrag auf außerreguläre Modulanmeldung

Die Anmeldung muss im angegebenen Zeitraum **per E-Mail** (Charité-Account) an die zuständige Sachbearbeitung der Kurseinschreibung gesendet werden (Termine und Ansprechpartner siehe [Campusnet](#)). **Es werden nur vollständig ausgefüllte und fristgerecht eingereichte Anträge berücksichtigt!**

Semester	
Sommersemester:	Wintersemester:

Ich melde mich für folgendes Fachsemester mit ALLEN Module an:
Fachsemester:

Ich melde mich NUR für folgende Module an:				
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>				

Zusätzliche Bemerkungen