Kursanmeldung im Regelstudiengang für das

___. klinische Semester im

Sommersemester _____ / Wintersemester _____

Name	**Vorname**	**Matrikelnummer**

Bitte ankreuzen:

☐ Ich melde mich vollständig für alle Lehrveranstaltungen des _____ klinischen Semesters an.

☐ Ich melde mich NUR für folgende Lehrveranstaltungen an (ggf. zweites Formular verwenden):

Klinisches Semester	Code und Fach