

Antrag auf Erlass der Studiengebühr

an der

Medizinischen Universität Graz

im Rahmen des Programms

Schüler/innen an die Hochschulen

Angaben zur Schülerin/zum Schüler:

Name: -----
Geburtsdatum: -----
Schulstufe: -----
Adresse: -----
Telefon: -----
E-Mail: -----

Vizerektorin für Studium und Lehre
Ao.Univ.-Prof. Dr.med.univ. Doris Lang-Loidolt
Auenbruggerplatz 2
A-8036 Graz

Antragstellung über die Abteilung Zulassung und Studienservice an:
studium@medunigraz.at

Antrag an die Vizerektorin der Medizinischen Universität Graz:

Sehr geehrte Frau Vizerektorin,

ich nehme als außerordentliche/r Studierende/r am Programm „Schüler/innen an die Hochschulen“ teil und ersuche Sie um Erlass des Studienbeitrages für das WS/SS (Studienjahr).

Mit freundlichen Grüßen

Bestätigung durch die Vizerektorin:

Datum, Unterschrift der Schülerin/des Schülers

Datum, Unterschrift der Vizerektorin