

Johannes Kepler Universität Linz
 Zulassungsservice
 Altenberger Straße 69
 4040 LINZ
 AUSTRIA

Matrikelnummer

--

**Beilage zum Antrag auf Beurlaubung wegen Schwangerschaft
 Wintersemester 2017/2018**

Facharzt/Fachärztin:

Familiename	
Vorname(n)	
Ordination (Adresse)	

Ich bestätige, dass meine Patientin

Familiename	
Vorname(n)	
Geburtsdatum	

durch die von mir diagnostizierte Schwangerschaft

mit voraussichtlichem Geburtstermin am	
--	--

im Wintersemester 2017/2018 (dh im Zeitraum von 01.10.2017 bis 31.01.2018) für mehr als zwei Monate am Studium gehindert war / gehindert sein wird.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel
 des Facharztes/der Fachärztin