

Johannes Kepler Universität Linz
Zulassungsservice
Altenberger Straße 69
4040 LINZ
AUSTRIA
zulassung@jku.at

Matrikelnummer

--

Beilage zum Antrag auf Beurlaubung wegen Schwangerschaft Wintersemester 2019/20

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 2019/20 (dh im Zeitraum von 01.10.2019 bis 29.02.2020) für mehr als zwei Monate am Studium gehindert sein wird.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel
des Facharztes/der Fachärztin