

Bescheinigung

über den Leistungsnachweis nach § 2 Abs. 8 ÄAppO:

Wahlfach für den Ersten Abschnitt der Ärztlichen Prüfung

Bezeichnung der Lehrveranstaltung:

Universität Leipzig – durchführende Fakultät:

mit der Note:

| | |
|-----------------|--|
| Name, Vorname: | |
| Geburtsdatum: | |
| Geburtsort: | |
| Matrikelnummer: | |

hat im Sommersemester

Wintersemester

vom:

bis:

an den Unterrichtsveranstaltungen zum vorgenannten Fach regelmäßig und mit Erfolg teilgenommen und die in Verbindung damit vorgeschriebenen Veranstaltungen mit mindestens 28 Unterrichtsstunden regelmäßig besucht.

Leipzig, den

(Siegel)

Unterschrift der verantwortlichen Lehrkraft

(Name und Anschrift oder Stempel der Einrichtung)