



Universität Heidelberg
Hochschule Heilbronn
 Medizinische Informatik

Studiengang Medizinische Informatik
 Masterstudiengang Informationsmanagement in der Medizin

An den
 Prüfungsausschuss des
 Studiengangs Medizinische Informatik
 Herrn Prof. Dr. Boese
 Hochschule Heilbronn

.....
 Datum

Betr.: Antrag auf Anerkennung von Studienleistungen

Sehr geehrter Herr Prof. Dr. Boese,
 ich beantrage die Anerkennung meiner Studienleistung(en)

.....
 Name(n) der Studienleistung(en)

für die Prüfung

.....
 EDV-Nummer, Name der Prüfung

.....
 Name, Vorname

.....
 Matrikelnummer

.....
 Straße, Hausnummer

.....
 PLZ, Ort

.....
 eMail-Adresse

Ohne Matrikelnummer und eMail-Adresse kann
 der Antrag nicht bearbeitet werden.

Die Bescheinigung(en) der Prüfungsleistung(en) liegt in unbeglaubigter Kopie diesem Antrag bei.

.....
 Unterschrift