

Antrag auf Studienplatztausch

Bewerber:in für die Technische Universität München

Angaben Antragsteller:in (Tauschpartner:in)

Name

Vorname

Anschrift

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

Abgänger:in von der Technischen Universität München

Angaben Antragsteller:in (Tauschpartner:in)

Name

Vorname

Anschrift

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

Studiengang Medizin / Staatsexamen

Zur Zeit immatrikuliert an der

Beginn des Studiums

WiSe

SoSe

Wechsel an die Technische Universität München

ab

WiSe

SoSe

ins __. Fachsemester (= __. klinisches Semester)

Ersten Abschnitt der ärztlichen Prüfung
(Physikum) bestanden am

Zur Zeit immatrikuliert an der
Technischen Universität München

Beginn des Studiums

WiSe

SoSe

Wechsel an die

ab

WiSe

SoSe

ins __. Fachsemester (= __. klinisches Semester)

Ersten Abschnitt der ärztlichen Prüfung
(Physikum) bestanden am
