

Mitteilung über Exmatrikulation aufgrund vorzeitiger Aufgabe des Studiums

An das
Landeszentrum Gesundheit NRW
– Auswahlverfahren Landarztgesetz Nordrhein-Westfalen –
Gesundheitscampus 10
44801 Bochum

Exmatrikulation aufgrund vorzeitiger Aufgabe des Studiums

persönliche Daten:

Name:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	
Universität:	

Mit der **beigefügten Exmatrikulationsbescheinigung** informiere ich Sie über die Aufgabe des Studiums der Humanmedizin.

Ich habe

- ☐ den angestrebten Abschluss nicht erreicht (z.B. endgültig nicht bestandene Prüfung).
- ☐ das Studium freiwillig vorzeitig aufgegeben.

Ich versichere, dass die Exmatrikulation auf der Aufgabe des Studiums der Humanmedizin beruht und nicht mit einem Wechsel der Hochschule zur Fortsetzung des Studiums in Verbindung steht. Falls ich das Studium zu einem späteren Zeitpunkt wieder aufnehme, informiere ich das LZG.NRW umgehend.



Datum

Unterschrift