

Fax- / Brief- Abmeldung

Fax: 0 62 21/56-41 95

Institut für Medizinische Biometrie und Informatik
Abteilung Medizinische Biometrie
Frau Andrea Wendel
Im Neuenheimer Feld 305
69120 Heidelberg

Medical Biometry/Biostatistics

RÜCKTRITT VON EINEM KURS / EINER KLAUSUR

Name	Vorname
------	---------

ich werde an folgendem Kurs nicht teilnehmen:

ich werde an der Klausur zu folgendem Kurs nicht teilnehmen:

Begründung:

folgende Belege sind beigefügt:

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------