Dispensationsgesuch Höhere Fachschule

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular spätestens 14 Tage vor dem Termin an hf@zag.zh.ch.

Folgende Angaben sind ohne Unterschrift gültig:

Name / Vorname

Studiengang

Gesuch um Dispensation am:       von       Uhr bis       Uhr

Gesuch um Dispensation am:       von       Uhr bis       Uhr

Gesuch um Dispensation am:       von       Uhr bis       Uhr

Begründung:

Datum

Studierende/r verpflichtet sich, den versäumten Unterrichtsstoff nachzuarbeiten

Entscheid Abteilungsleitung Höhere Fachschule

Das Gesuch wird

[ ]  bewilligt

[ ]  abgelehnt

Begründung

Datum

ZAG

Zentrum für Ausbildung im Gesundheitswesen

Unterschrift

Abteilungsleitung/stellvertretende Abteilungsleitung